

**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 - 2022

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 (история России, всеобщая история)»

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки (специальность):	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	Знает: ИУК 1.1. методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа	I семестр
		Умеет: ИУК 1.2. получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта	I семестр
		Владеет: ИУК 1.3. навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	I семестр
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Знает: ИУК 2.1 методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе	I семестр
		Умеет: ИУК 2.2 <u>обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы</u>	I семестр
		Владеет: ИУК 2.3 <u>навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области</u>	I семестр

УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Знает: ИУК 5.1 основные категории философии, <u>законы исторического развития</u> , основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации	I семестр
		Умеет: ИУК 5.2 <u>грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека</u> ; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей	I семестр
		Владеет: ИУК 5.3 навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия	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.	УК-1	ИУК 1.1 Знает: закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире; основные понятия дисциплины, исторические личности, даты; современные оценки исторических событий; принципы историзма и объективности. ИУК 1.2 Умеет: анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи,	1) Комплект тестовых заданий. 2) Комплект практико-ориентированных заданий (перечень тем докладов).	II семестр, зачёт

		оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. ИУК 1.3 Владеет: навыками восприятия и анализа исторического текста; навыками сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции.		
2.	УК-2	ИУК 2.1 Знает: основные этапы и закономерности исторического развития общества; принципы разработки плана выполнения проекта на всех этапах его жизненного цикла. ИУК 2.1 Умеет: использовать основные исторические понятия и концепции при решении социальных и профессиональных задач; предлагать способы решения поставленных задач и оценивать предложенные способы с точки зрения соответствия цели проекта; разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; планировать необходимые ресурсы. ИУК 2.3 Владеет: методами планирования и выполнения проектов, осуществляя руководство проектом (поддерживая выполнение проекта).		
3.	УК - 5	ИУК 5.1 Знает: основные этапы, закономерности и тенденции мирового исторического процесса; основные этапы, закономерности и тенденции исторического развития России; ключевые идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического процесса; основные направления		

		русской общественной политической мысли. ИУК 5.2 Умеет: поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. ИУК 5.3 Владеет: основами исторического мышления; способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека; навыками изложения самостоятельной точки зрения.		

2. Оценочные средства

2.1. Комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест – стандартизированное, систематизированное задание, позволяющее автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

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.

Тестирование применяется по окончании изучения всего курса (итоговое тестирование).

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Каждый вариант содержит 20 заданий на компетенцию УК-1, 10 заданий на компетенцию УК-2 и 20 заданий на компетенцию УК-5. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Пример:

Выберите один правильный ответ.

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

Правильный ответ: А.

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

- А) марксизм
- Б) рационализм
- В) субъективизм
- Г) коммунизм

Правильный ответ: 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.

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

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 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 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 навыков 75. Данный вид задания на УК-1, УК-2, УК-5.

Пример: Как и чем лечили в Древней Руси (УК-1, УК-2, УК-5).

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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК - I	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически оценивать надеж-	<u>Умеет Самостоятельно</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои	<u>Умеет Не может</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически оценивать надеж-

	ность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	зрения; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	ность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.
УК - 1	Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыками восприятия и анализа исторического текста; навыками сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками восприятия и анализа исторического текста; навыками сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции.	Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками восприятия и анализа исторического текста; навыками сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться навыками восприятия и анализа исторического текста; навыками сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции.
УК - 2	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать основные исторические понятия и концепции при решении социальных и профессиональных задач; предлагать способы решения поставленных задач и оценивать предложенные способы с точки зрения соответствия цели проекта; разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; планировать необходимые ресурсы.	Умеет <u>Самостоятельно</u> использовать основные исторические понятия и концепции при решении социальных и профессиональных задач; предлагать способы решения поставленных задач и оценивать предложенные способы с точки зрения соответствия цели проекта; разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; планировать необходимые ресурсы.	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные исторические понятия и концепции при решении социальных и профессиональных задач; предлагать способы решения поставленных задач и оценивать предложенные способы с точки зрения соответствия цели проекта; разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; планировать необходимые ресурсы.	Умеет <u>Не может</u> использовать основные исторические понятия и концепции при решении социальных и профессиональных задач; предлагать способы решения поставленных задач и оценивать предложенные способы с точки зрения соответствия цели проекта; разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; планировать необходимые ресурсы.

		<u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ходимые ресурсы.	
УК - 2	Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> методами планирования и выполнения проектов, осуществляя руководство проектом (поддерживая выполнение проекта).	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами планирования и выполнения проектов, осуществляя руководство проектом (поддерживая выполнение проекта).	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами планирования и выполнения проектов, осуществляя руководство проектом (поддерживая выполнение проекта), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен пользоваться</u> методами планирования и выполнения проектов, осуществляя руководство проектом (поддерживая выполнение проекта).
УК - 5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития.	Умеет <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития.	Умеет <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития.
УК - 5	Владеет - способностью самостоятельно и уверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека; навыками изложения самостоятельной точки зрения; основами исторического мышления.	Владеет - способностью самостоятельно, но неуверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека; навыками изложения самостоятельной точки зрения; основами исторического мышления.	Владеет - способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека только с помощью преподавателя; испытывает затруднения при изложении самостоятельной точки зрения. Испытывает затруднения в применении на практике основ историче-	Владеет - не способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека только с помощью преподавателя, а также не готов изложить самостоятельную точку зрения на практике даже с помощью преподавателя. Не способен применять на практике основы историче-

			ского мышления.	ского мышления.

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

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы Итого вГМА	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 те-	90-86	5-

мы; 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.		
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.	8 5-81	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.	8 0-76	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.	7 5-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии по-	7 0-66	3+

ятий, 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.	6 5-61	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.	6 0-56	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	5 5-51	2+

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.	5 0-47	2
Отказ от ответа	4 6	2-
Присутствие на занятии	4 5	в журнал не
Отсутствие на занятии (н/б)	0	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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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.

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.

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 тестирования 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 гуманитарных наук

**Оценочные и методические материалы
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Философия»**

Уровень образования: высшее образование - специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Знает: ИУК 1.1. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа. Умеет: ИУК 1.2 Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта. Владеет: ИУК 1.3. Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	2-3 семестр
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Знает: ИУК 2.1. Методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе. Умеет: ИУК 2.2. Обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы. Владеет: ИУК 2.3. Навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы	2-3 семестр

		реализации проекта в профессиональной области.	
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Знает: ИУК 5.1. Основные категории философии, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации. Умеет: ИУК 5.2. Грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей. Владеет: ИУК 5.3. Навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия	2-3 семестр
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	Знает: ИУК 6.1. Важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; основные принципы самовоспитания и самообразования. Умеет: ИУК 6.2. Определять приоритеты профессиональной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки; контролировать и оценивать компоненты профессиональной деятельности; планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач. Владеет: ИУК 6.3 Навыками планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных	2-3 семестр

		программ.	

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п/п	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	УК-1	<i>ИУК-1.1. Знает:</i> сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза; методы и приемы критического анализа и оценки. <i>ИУК-1.2. Умеет:</i> устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы критического анализа проблем; осуществлять поиск информации, ее анализ и верификацию. <i>ИУК-1.3. Владеет:</i> навыками самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности; самостоятельно использовать методы и приемы критического анализа в решении профессиональных задач.	Комплекты: 1) тестовых заданий 2) практико-ориентированных заданий	Зачет, 3 семестр
	УК-2	<i>ИУК-2.1. Знает:</i> основные приемы и методы верификации истины; методы и требования, предъявляемые к проектной работе; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта. <i>ИУК-2.2. Умеет:</i> использовать основные приемы и методы верификации истины; участвовать в дискуссиях и круглых столах; выполнять проектную работу с учётом предъявляемых к ней методов и требований; оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров. <i>ИУК-2.3. Владеет:</i> навыками применения основных приемов и методов верификации истины в деятельности; представления и отстаивания своей точки зрения в дискуссиях и круглых столах; самостоятельного выполнения проектной работы с учётом предъявляемых к ней методов и требований; грамотно оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров.		
	УК-5	<i>ИУК-5.1. Знает:</i> основные категории философии; основные философские направления, школы и идеи; сущность философских проблем и специфику их решения; причины и специфику социальных,		

	этнических, конфессиональных и культурных различий; основы межкультурной коммуникации. <i>ИУК-5.2. Умеет:</i> оперировать философскими категориями; аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам; соблюдать этические нормы и права человека; ставить проблему и решать ее, работая в коллективе с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей. <i>ИУК-5.3. Владеет:</i> навыками применения философских категорий в учебной деятельности; грамотно, доступно и аргументированно доказать свою позицию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдения этических норм и права человека; толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.		
УК-6	<i>ИУК-6.1. Знает:</i> сущность и принципы гуманизма и толерантности; принципы самовоспитания и самообразования с учётом ценностных ориентаций личности; принципы целеполагания. <i>ИУК-6.2. Умеет:</i> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; определять приоритеты профессиональной деятельности и оценивать ее в системе ценностных ориентаций личности; планировать перспективные цели деятельности. <i>ИУК-6.3. Владеет:</i> навыками выстраивания отношений в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; определения приоритетов профессиональной деятельности; непрерывного самовоспитания и самообразования в профессиональной деятельности.		

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 40 заданий на компетенцию УК-1, 25 заданий на компетенцию УК-2, 35 заданий на компетенцию УК-5, 25 тестов УК-6. 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.

Пример:

1. Выберите один правильный ответ.

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	<i>Эталон ответа: 1</i>
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 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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=433>) Комплект тестовых заданий включает 250 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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: Комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание

Комплект практико-ориентированных заданий для проверки практических умений представляет 60 проблемных вопросов /заданий для подготовки студентов к проверке практических умений в рамках зачета. Вопросы представлены в методических разработках для студентов стоматологического факультета, а также в модуле «Философия» СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=433>)

Вопросы составлены на основе изучаемого в курсе философии материала таким образом, что при ответе на вопрос студент демонстрирует полноту и прочность теоретических знаний и сформированность умения применять теоретические знания при

решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности. Ответ на данные вопросы позволяет оценить уровень сформированности у студента необходимых компетенций.

Зачет проводится на последнем занятии по дисциплине в соответствии с расписанием занятий. На зачете студент получает 2 вопроса из представленного комплекта, и после подготовки даёт ответ на поставленные проблемные вопросы / задания.

Пример: «Все течет... Все изменяется... Нельзя войти в одну и ту же реку дважды и нельзя тронуть дважды нечто смертное в том же состоянии, но, по причине неустойчивости и быстроты изменения, все рассеивается и собирается, приходит и уходит... Мы входим и не входим в одну и ту же реку, мы те же самые и не те же самые».

А. Кто автор этих строк?

Б. Какую философскую традицию начинает автор?

В. Согласны ли Вы с философской позицией автора? Аргументируйте.

Задание:

1. Определить авторство известного философского высказывания (Гераклит). (УК-5)
2. Сформулировать понятие «диалектики» как философского направления, которое начинает автор. Раскрыть ключевые постулаты диалектики. (УК-1, УК-5)
3. Представить свою позицию в отношении диалектики как философского направления и методологии исследования (УК-1, УК-2)

Пример: Существуют два полярных мнения о смерти. С каким из них Вы согласитесь? А. Платон устами Сократа утверждал: «Те, кто подлинно предан философии, заняты на самом деле только одним — умиранием и смертью». Б. Б. Спиноза: «Человек свободный ни о чем так мало не думает, как о смерти, и его мудрость состоит в размышлении не о смерти, а о жизни».

Задание:

1. Определить позиции философов по представленным высказываниям (УК-5)
2. Провести критический анализ предложенных позиций, на основе чего сформулировать собственное решение проблемы (УК-1, УК-2)
3. Аргументировано изложить собственную позицию в системе ценностных ориентаций (УК-6)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
УК-1	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы критического анализа проблем; осуществлять поиск информации, ее анализ и	Умеет: <u>Самостоятельно</u> устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы критического анализа проблем; осуществлять поиск информации, ее анализ и верификацию, <u>но</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы критического анализа проблем; осуществлять поиск информации, ее анализ и верификацию.	Умеет: <u>Не может</u> устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы критического анализа проблем; осуществлять поиск информации, ее анализ и верификацию.

	верификацию.	<u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>		
	Владеет: <u>Уверенно,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками самостоятельно устанавливать причинно- следственные связи и закономерности в профессиональн ой деятельности; самостоятельно использовать методы и приемы критического анализа в решении профессиональн ых задач.	Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками самостоятельно устанавливать причинно- следственные связи и закономерности в профессиональн ой деятельности; самостоятельно использовать методы и приемы критического анализа в решении профессиональн ых задач.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками самостоятельно устанавливать причинно- следственные связи и закономерности в профессиональн ой деятельности; самостоятельно использовать методы и приемы критического анализа в решении профессиональн ых задач, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	Владеет: <u>Не</u> способен навыками самостоятельно устанавливать причинно- следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности; самостоятельно использовать методы и приемы критического анализа в решении профессиональных задач.
УК-2	Умеет: <u>Самостоятельно и</u> <u>без ошибок</u> использовать основные приемы и методы верификации истины; участвовать в дискуссиях и круглых столах; выполнять проектную работу с учётом предъявляемых к ней методов и требований; оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и	Умеет: <u>Самостоятельно</u> использовать основные приемы и методы верификации истины; участвовать в дискуссиях и круглых столах; выполнять проектную работу с учётом предъявляемых к ней методов и требований; оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров, <u>но</u>	Умеет: <u>Под руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать основные приемы и методы верификации истины; участвовать в дискуссиях и круглых столах; выполнять проектную работу с учётом предъявляемых к ней методов и требований; оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров.	Умеет: <u>Не</u> может использовать основные приемы и методы верификации истины; участвовать в дискуссиях и круглых столах; выполнять проектную работу с учётом предъявляемых к ней методов и требований; оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров.

	параметров.	<u>совершает отдельные ошибки.</u>		
	Владеет: <u>Уверенно,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками применения основных приемов и методов верификации истины в деятельности; представления и отстаивания своей точки зрения в дискуссиях и круглых столах; самостоятельного выполнения проектной работы с учётом предъявляемых к ней методов и требований; грамотно оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров.	Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками применения основных приемов и методов верификации истины в деятельности; представления и отстаивания своей точки зрения в дискуссиях и круглых столах; самостоятельного выполнения проектной работы с учётом предъявляемых к ней методов и требований; грамотно оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров..	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками применения основных приемов и методов верификации истины в деятельности; представления и отстаивания своей точки зрения в дискуссиях и круглых столах; самостоятельного выполнения проектной работы с учётом предъявляемых к ней методов и требований; грамотно оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не</u> способен навыками применения основных приемов и методов верификации истины в деятельности; представления и отстаивания своей точки зрения в дискуссиях и круглых столах; самостоятельного выполнения проектной работы с учётом предъявляемых к ней методов и требований; грамотно оценивать результаты выполнения проекта на основе применяемых методов, критериев и параметров.
УК-5	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оперировать философскими категориями; аргументированн о излагать свою позицию по основным философским проблемам; соблюдать этические нормы и права человека;	Умеет: <u>Самостоятельно</u> оперировать философскими категориями; аргументированн о излагать свою позицию по основным философским проблемам; соблюдать этические нормы и права человека; ставить проблему	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оперировать философскими категориями; аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам; соблюдать этические нормы и права человека;	Умеет: <u>Не</u> может оперировать философскими категориями; аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам; соблюдать этические нормы и права человека; ставить проблему и решать

	ставить проблему и решать ее, работая в коллективе с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.	и решать ее, работая в коллективе с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ставить проблему и решать ее, работая в коллективе с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.	ее, работая в коллективе с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками применения философских категорий в учебной деятельности; грамотно, доступно и аргументированно доказать свою позицию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдения этические нормы и права человека; толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками применения философских категорий в учебной деятельности; грамотно, доступно и аргументированно доказать свою позицию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдения этические нормы и права человека; толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками применения философских категорий в учебной деятельности; грамотно, доступно и аргументированно доказать свою позицию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдения этические нормы и права человека; толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> навыками применения философских категорий в учебной деятельности; грамотно, доступно и аргументированно доказать свою позицию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдения этические нормы и права человека; толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
УК-6	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; определять приоритеты профессиональной деятельности и оценивать ее в	Умеет: <u>Самостоятельно</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; определять приоритеты профессиональной деятельности и оценивать ее в системе	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; определять приоритеты профессиональной деятельности и оценивать ее в	Умеет: <u>Не может</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; определять приоритеты профессиональной деятельности и оценивать ее в системе ценностных ориентаций

	системе ценностных ориентаций личности; планировать перспективные цели деятельности.	ценностных ориентаций личности; планировать перспективные цели деятельности, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u> .	системе ценностных ориентаций личности; планировать перспективные цели деятельности.	личности; планировать перспективные цели деятельности.
	Владеет: <u>Уверенно,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками выстраивания отношений в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; определения приоритетов профессиональной деятельности; непрерывного самовоспитания и самообразования в профессиональной деятельности.	Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками выстраивания отношений в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; определения приоритетов профессиональн ой деятельности; непрерывного самовоспитания и самообразования в профессиональн ой деятельности.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками выстраивания отношений в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; определения приоритетов профессиональной деятельности; непрерывного самовоспитания и самообразования в профессиональной деятельности, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки</u> .	Владеет: <u>Не</u> способен навыками выстраивания отношений в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; определения приоритетов профессиональной деятельности; непрерывного самовоспитания и самообразования в профессиональной деятельности.

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

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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 владений, и как результат уровень сформированности у обучающихся требуемых компетенций.

Оценка освоения обучающимися практических умений и владений осуществляется преподавателем на основе следующих критериев:

- Самостоятельность в постановке проблемы, аргументированность суждений, критичность мышления.
- Умение выстраивать логические связи, использовать методы анализа и синтеза, индуктивно-дедуктивные умозаключения.
- Умение систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения, аргументировать основные положения и выводы.

- Грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы.

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(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- специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Знает: ИУК 2.1 Методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе Умеет: ИУК 2.2 Обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы. Владеет: ИУК 2.3 Навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.	1,2 семестры
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранных языках, для академического и профессионального взаимодействия	Знает: ИУК 4.1 Основы устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, функциональные стили родного языка, требования к деловой коммуникации, современные средства информационно-коммуникационных технологий Умеет: ИУК 4.2 Выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации Владеет: ИУК 4.3 Навыками составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; говорения на русском и иностранном языках	
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур	Знает: ИУК 5.1 Основные категории философии, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации	

	в процессе межкультурного взаимодействия	Умеет: ИУК 5.2 Грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей Владеет: ИУК 5.3 Навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия

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.	УК-2	ИУК-2.1. Знает: основные даты и факты по изучаемым информационным и ознакомительно-ориентированным проектам ИУК-2.2. Умеет: анализировать информацию с точки зрения наиболее значимых данных; выстраивать общую логическую цепочку выводов; прогнозировать возможные вопросы по теме и отвечать на них на иностранном языке; выражать собственное мнение; активно включаться в коммуникацию на иностранном языке ИУК-2.3. Владеет: навыками диалогической речи	1) комплект тестовых заданий 2) комплект практико-ориентированных заданий 3) комплект билетов с вопросами.	Экзамен, 2 семестр
2.	УК-4	ИУК-4.1. Знает: лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; основную медицинскую терминологию на иностранном языке; общеразговорную и страноведческую лексику; грамматические правила построения высказываний на профессиональном иностранном языке; приемы и способы перевода профессионально ориентированных текстов ИУК-4.2. Умеет: понимать устную и		

		письменную речь; распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; использовать частотные клише и разговорные формулы, свойственные деловому общению; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; аргументировать и структурировать устную и письменную речь ИУК-4.3. Владеет: лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматикостилистическими правилами оформления высказывания на иностранном языке; основными приемами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский		
3.	УК-5	ИУК-5.1. Знает: основы межкультурной коммуникации; формулы речевого этикета на иностранном языке ИУК-5.2. Умеет: строить вербальное общение на изучаемом языке; высказывать собственное мнение на изучаемом иностранном языке при межкультурном общении, следуя правилам речевого этикета ИУК-5.3. Владеет: навыками диалогической речи на изучаемом иностранном языке с учетом ситуаций общения; навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде на основе взаимного уважения к культурным различиям; навыками преодоления коммуникативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Разработано 4 варианта проверочных тестовых заданий по английскому и немецкому языкам в виртуальной образовательной среде вуза *Moodle* и *google*-формах. Каждый вариант включает 50 заданий – 20 тестовых вопросов для проверки освоения компетенции УК-

2; 20 тестовых вопросов для проверки освоения компетенции УК-4 и 10 тестовых вопросов для проверки освоения компетенции УК-5.

1) ИНСТРУКЦИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ: В КАЖДОМ ЗАДАНИИ УКАЗАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

Примеры:

I. УК-2

WHAT RECOMMENDATIONS WERE GIVEN TO PEOPLE UNDER THE CURRENT COVID-19 SITUATION?

1. to avoid washing hands with soap
2. to use only public transport
3. to work from home
4. to ignore social distancing

правильный ответ: 3

II. УК-2

WHAT DO 32 LEAVES ON THE OFFICIAL SYMBOL OF DENTISTRY REPRESENT?

1. permanent teeth
2. baby teeth
3. medical herbs
4. healing and rejuvenation

правильный ответ: 1

III. УК-2

ZU DEN WASSERLÖSLICHEN ZÄHLT MAN ...

1. die B-Vitamine, Nikotinsäureamid, Vitamin C und D.
2. die B-Vitamine, Nikotinsäureamid und Vitamin C.
3. die B-Vitamine, Nikotinsäureamid, Vitamin C und E.
4. die B-Vitamine, Nikotinsäueramid, Vitamin C und H.

правильный ответ: 4

IV. УК-4

A PROCEDURE WHEN AN INFECTED OR DEAD PULP IS REMOVED AND REPLACED WITH SPECIAL FILLING MATERIAL IS CALLED

1. an excavation.
2. a scaling.
3. a root-canal therapy.
4. an implantation.

правильный ответ: 3

V. УК-4

THE UVULA FUNCTION IS TO ...

1. close the nasal passage during swallowing.
2. break down carbohydrates and lubricate the passage of food.
3. help the digestion process together with the teeth.
4. cut, grind and crush food.

правильный ответ: 1

VI. УК-4

DER ENDTEIL DES VERDAUUNGSSYSTEM IST

1. der Dünndarm.
2. der Mastdarm.
3. der Zwölffingerdarm.
4. der Magen.

правильный ответ: 2

VII. УК-5

2) ИНСТРУКЦИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ: ВЫБЕРИТЕ РЕПЛИКУ, НАИБОЛЕЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ СИТУАЦИИ ОБЩЕНИЯ.

Student: _____

Secretary: I'll see if he's there... I'm afraid that he is out of the office at the moment.

1. Good morning. Could I speak to someone who deals with research, please?
2. Good morning, is this the dean's office? Can you help me?
3. Hello, I'd like to speak to the Dean of the faculty, please.
4. Hello, could you give me the code for Moscow, please?

правильный ответ: 3

VIII. УК-5

Patient: Doctor, I've a bad toothache since yesterday evening.

Physician: _____

1. I'm prescribing three medicines and a syrup.
2. Have you taken any medicine so far?
3. What did you eat yesterday?
4. How often do you visit a dentist?

правильный ответ: 2

IX. УК-5

Kranke: Guten Tag, Herr Doktor! Ich habe Kopfschmerzen. Mir ist sehr schlecht.

Arzt: _____

1. Und wie lange dauert es?
2. In welcher Lage sind die Schmerzen am stärksten?
3. Sind Sie krankenversichert?
4. Wie fühlen Sie sich?

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

Тестирование проводится на заключительном занятии весеннего семестра в образовательной виртуальной среде вуза *Moodle*. Тест является первым этапом итогового контроля по дисциплине «Иностранный язык». Тестирование является обязательным и занимает 45 минут.

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

В случае получения неудовлетворительного результата студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) подготовлены практико-ориентированные задания в виде 12 адаптированных иноязычных текстов (УК-2, УК-4).

Инструкция по выполнению задания для обучающегося:

ПЕРЕВЕДИТЕ БЕЗ СЛОВАРЯ ТЕКСТ С ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА НА РУССКИЙ

Образец текста для перевода без словаря

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 elders. Toxins produced by 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 ротовой полостью.

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.

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
УК-2	Умеет: <u>самостоятельно и без ошибок</u> анализировать извлеченную информацию; выстраивать логическую цепочку умозаключений	Умеет: <u>самостоятельно</u> анализировать извлеченную информацию; выстраивать логическую цепочку умозаключений, но <u>допускает единичные ошибки</u>	Умеет: <u>под руководством преподавателя</u> анализировать извлеченную информацию; выстраивать логическую цепочку умозаключений	Умеет: <u>не может</u> правильно анализировать извлеченную информацию; выстраивать логическую цепочку умозаключений
	Владеет: <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками управления реализацией фрагмента учебного проекта в виде готового текста на русском языке	Владеет: <u>правильно и самостоятельно</u> навыками управления реализацией фрагмента учебного проекта в виде готового текста на русском языке	Владеет: <u>самостоятельно</u> навыками управления реализацией фрагмента учебного проекта в виде готового текста на русском языке, но <u>допускает единичные ошибки</u>	Владеет: <u>не способен</u> пользоваться навыками управления реализацией фрагмента учебного проекта в виде готового текста на русском языке
УК-4	Умеет: <u>самостоятельно и без ошибок</u> читать и понимать письменную речь; распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы	Умеет: <u>самостоятельно</u> читать и понимать письменную речь; распознавать, переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, но <u>допускает единичные ошибки</u>	Умеет: <u>под руководством преподавателя</u> понимать письменную речь; распознавать, переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы	Умеет: <u>не может</u> правильно понять письменную речь; распознать, переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы
	Владеет: <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; основными приемами перевода	Владеет: <u>правильно и самостоятельно</u> лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; основными приемами перевода профес-	Владеет: <u>самостоятельно</u> лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; основными приемами перевода профессионально ориен-	Владеет: <u>не способен</u> пользоваться лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; основными приемами перевода профессионально

	профессионально ориентированных текстов; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками передачи лексических и грамматических иноязычных конструкций средствами русского языка	сионально ориентированных текстов; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками передачи лексических и грамматических иноязычных конструкций средствами русского языка	тированных текстов; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками передачи лексических и грамматических иноязычных конструкций средствами русского языка, но <u>допускает единичные ошибки</u>	ориентированных текстов; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками передачи лексических и грамматических иноязычных конструкций средствами русского языка

Оценка практико-ориентированные задания 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

На подготовку и выполнение этих заданий отводится 10 минут.

Оценка практико-ориентированных заданий составляет 20% итоговой оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: комплект билетов с вопросами

2.3.1. Содержание

Имеется 15 билетов с вопросами (УК-2, УК-4, УК-5).

Инструкция по выполнению задания для обучающегося:

СОСТАВЬТЕ ВЫСКАЗЫВАНИЕ ПО РАЗГОВОРНОЙ ТЕМЕ С ПОМОЩЬЮ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ

Перечень тем для устного собеседования

Ивановская государственная медицинская академия

Высшее медицинское стоматологическое образование в России и в странах изучаемого языка (Великобритания, Германия, Франция)

Из истории развития стоматологии: возникновение и становление науки; отрасли стоматологии; первые и современные стоматологические инструменты; вклад выдающихся ученых

Врач-стоматолог – моя будущая профессия

Анатомия человека: скелет, внутренние органы

Ротовая полость: болезни полости рта; кариес и его осложнения; профилактика заболеваний полости рта.

Стоматологическая поликлиника: на приеме у врача

Примерные вопросы по теме *Dentistry is my future profession*

1. Why did you choose the profession of a dentist? (УК-2, УК-4, УК-5)
2. What are the difficulties of such medical profession? (УК-2, УК-4, УК-5)
3. What are the most important features of a good doctor? (УК-2, УК-4, УК-5)

4. What are the main professional activities of a general dentist (prosthodontist, orthodontist, oral surgeon, etc.) (УК-2, УК-4, УК-5)
5. What is the symbol of dentistry? (УК-2, УК-4, УК-5)

Эталон ответа

1. Since my childhood, I wanted to become a doctor. I am sure that this profession is one of the most humane and important. Moreover, my relatives are also doctors. I admire them for this decision to devote themselves, their time, knowledge, and energy to saving people's lives.

2-3. The profession of a physician is rather difficult and sometimes even dangerous as great and deep knowledge is not often enough. As Hippocrates said many centuries ago, the doctor should enter any house only for the good of the patient. He would never do his patients any harm. It is extremely trying to become a doctor. We have to study very hard, regularly practise, and be very quick in our actions. Such qualities as honesty, responsibility, attentiveness and self-sacrifice are the features of an excellent doctor.

4. I decided to become a dentist, a doctor who treats people's teeth and gums. Dentists help people with various teeth problems, relieve pain, correct tooth line. Many people are afraid of dentists. Therefore, they have to be very attentive to their patients and know secrets of talking to sick people. In other words, they have to do their best to win the patients' confidence.

There are several branches of dentistry, such as general dentistry, oral surgery, orthodontics and prosthodontics. I would like to become an oral surgeon who makes operations on the oral cavity. It is done to correct problems connected with the wisdom teeth, remove tumors and cysts from the mouth and treat the teeth and jaw fractures caused by injuries.

5. The emblem of dentistry was taken from Asclepius that is known as a Greek god of medicine and healing. On the symbol you see a snake wrapped around a physician's staff. The snake represents healing and rejuvenation. There are also 32 leaves and 20 berries on the emblem. Leaves symbolize 32 permanent teeth in adult while berries represent 20 baby teeth.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

компетенция	высокий уровень (86-100 баллов)	средний уровень (71-85 баллов)	низкий уровень (56-70 баллов)	менее 56 баллов
УК-2	Знает: <u>методы</u> представления и описания результатов проектной деятельности в виде устных и письменных текстов по изученным информационным и ознакомительно-ориентированным проектам; важнейшие даты и факты	Знает: <u>основные методы</u> представления и описания результатов проектной деятельности в виде устных и письменных текстов по изученным информационным и ознакомительно-ориентированным проектам; важнейшие даты и факты	Знает: <u>некоторые методы</u> представления и описания результатов проектной деятельности в виде устных и письменных текстов по изученным информационным и ознакомительно-ориентированным проектам; важнейшие даты и факты	Знает: <u>не знает методы</u> представления и описания результатов проектной деятельности в виде устных и письменных текстов по изученным информационным и ознакомительно-ориентированным проектам; важнейшие даты и факты
	Умеет: <u>самостоятельно и без ошибок</u> анализировать информацию для отбора наиболее	Умеет: <u>самостоятельно</u> анализировать информацию для отбора наиболее значи-	Умеет: <u>под руководством преподавателя</u> анализировать информацию для	Умеет: <u>не может</u> правильно анализировать информацию для отбора наиболее значимых данных;

	лее значимых данных; выстраивать общую логическую цепочку выводов; выражать собственное мнение; активно включаться в коммуникацию на иностранном языке	мых данных; выстраивать общую логическую цепочку выводов; выражать собственное мнение; активно включаться в коммуникацию на иностранном языке, но <u>допускает единичные ошибки</u>	отбора наиболее значимых данных; выстраивать общую логическую цепочку выводов; выражать собственное мнение; включаться в коммуникацию на иностранном языке	выстраивать общую логическую цепочку выводов; выражать собственное мнение; включаться в коммуникацию на иностранном языке
	Владеет: уверенно, правильно и самостоятельно навыками диалогической речи	Владеет: правильно и самостоятельно навыками диалогической речи	Владеет: самостоятельно навыками диалогической речи, но <u>допускает единичные ошибки</u>	Владеет: не способен пользоваться навыками диалогической речи
УК-4	Знает: лексический минимум <u>в полном объеме</u>; профессиональную (медицинскую) терминологию на иностранном языке; общеразговорную и страноведческую лексику; грамматические правила построения высказываний на профессиональном иностранном языке; приемы и способы перевода профессионально ориентированных текстов	Знает: лексический минимум <u>в объеме 4000</u> учебных лексических единиц общего и терминологического характера; <u>основную</u> профессиональную (медицинскую) терминологию на иностранном языке; общеразговорную и страноведческую лексику; <u>основные</u> грамматические правила построения высказываний на профессиональном иностранном языке; <u>основные</u> приемы и способы перевода профессионально ориентированных текстов	Знает: <u>некоторые</u> учебные лексические единицы общего и терминологического характера; <u>некоторые</u> профессиональные (медицинские) термины на иностранном языке; некоторые общеразговорные и страноведческие лексические единицы; <u>некоторые</u> грамматические правила построения высказываний на профессиональном иностранном языке; <u>некоторые</u> приемы и способы перевода профессионально ориентированных текстов	Знает: не знает лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; основную медицинскую терминологию на иностранном языке; общеразговорную и страноведческую лексику; грамматические правила построения высказываний на профессиональном иностранном языке; приемы и способы перевода профессионально ориентированных текстов
	Умеет: самостоятельно и без ошибок выразить	Умеет: самостоятельно выразить свои мысли на	Умеет: под руководством преподавателя вы-	Умеет: не способен пользоваться навыками выражения

	свои мысли на иностранном языке при деловой коммуникации; понимать устную и письменную речь; распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; использовать частотные клише и разговорные формулы, свойственные профессиональному деловому общению; систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически аргументировать и структурировать устную речь	иностранном языке при деловой коммуникации; понимать устную и письменную речь; распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; использовать частотные клише и разговорные формулы, свойственные профессиональному деловому общению; систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически аргументировать и структурировать устную речь, <u>но допускает единичные ошибки</u>	ражать свои мысли на иностранном языке при деловой коммуникации; понимать устную и письменную речь; распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; использовать частотные клише и разговорные формулы, свойственные профессиональному деловому общению; систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически аргументировать и структурировать устную речь	своих мыслей на иностранном языке при деловой коммуникации; понимания устной и письменной речи; распознавания, правильного перевода и употребления грамматических форм и конструкций, типичных для медицинской литературы; употребления частотных клише и разговорных формул, свойственных профессиональному деловому общению; систематизации полученной информации на иностранном языке; логического аргументирования и структурирования устной речи
	<u>Владеет: уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками составления на иностранном языке текстов, связанных с профессиональной деятельностью; говорения на иностранном языке	<u>Владеет: правильно и самостоятельно</u> навыками составления на иностранном языке текстов, связанных с профессиональной деятельностью; говорения на иностранном языке	<u>Владеет: самостоятельно</u> навыками составления на иностранном языке текстов, связанных с профессиональной деятельностью; говорения на иностранном языке, <u>но допускает единичные ошибки</u>	<u>Владеет: не способен</u> пользоваться навыками составления на иностранном языке текстов, связанных с профессиональной деятельностью; говорения на иностранном языке
УК-5	<u>Знает:</u> основы межкультурной коммуникации; формулы речевого этикета на ино-	<u>Знать:</u> невербальный аспект основ межкультурной коммуникации; <u>основные</u>	<u>Знать:</u> <u>некоторые</u> положения основ межкультурной коммуникации; <u>неко-</u>	<u>Знать: не знает</u> основы межкультурной коммуникации; формулы речевого этикета на ино-

	странном языке	формулы речевого этикета на иностранном языке	<u>торые</u> формулы речевого этикета на иностранном языке	странном языке
	<u>Умеет: самостоятельно и без ошибок</u> излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	<u>Умеет: самостоятельно</u> излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, <u>но допускает единичные ошибки</u>	<u>Умеет: под руководством преподавателя</u> излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	<u>Умеет: не может</u> правильно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия
	<u>Владеет: уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде и в ситуациях общения; преодоления коммуникативных барьеров	<u>Владеет: правильно и самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде и в ситуациях общения; преодоления коммуникативных барьеров, <u>но допускает несущественные ошибки</u>	<u>Владеет: самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде и в ситуациях общения; преодоления коммуникативных барьеров	<u>Владеет: не способен</u> пользоваться навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде и в ситуациях общения; преодоления коммуникативных барьеров

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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, от-	90-86	5-

ражающая 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 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 проводится по разговорным темам. В ходе ответа студент создает собственное высказывание, пользуясь предложенной в билете схемой пересказа. Преподаватель имеет право задать студенту дополнительные или наводящие вопросы по одной из данных тем.

На подготовку к ответу студенту предоставляется 20 минут. Оценивается как аудирование (восприятие студентом звучащей речи на иностранном языке), так и говорение (подготовленная монологическая или неподготовленная диалогическая речь).

Ответ оценивается по 100-бальной системе и составляет 80% итоговой оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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 (2 этап) x 0,2 + оценка (3 этап) x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку по пятибалльной системе:

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86–100 – отлично.

Авторы-составители: к. ф. н., доцент М. Н. Милеева, к. ф. н., доцент Н. Е. Зарубина

**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
Направленность (специализация)	стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия.	ИУК-4.1. Знает: <u>основы устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках</u> , функциональные стили родного языка, <u>требования к деловой коммуникации</u> , современные средства информационно-коммуникационных технологий. ИУК-4.2. Умеет: выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации. ИУК-4.3. Владеет: навыками составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; говорения на русском и иностранном языках.	1-2 семестр
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.	ИУК-5.1. Знает: основные категории философии, <u>законы исторического развития</u> , <u>основы межкультурной коммуникации</u> ; основные концепции взаимодействия людей в организации. ИУК-5.2. Умеет: <u>грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия</u> ; соблюдать этические нормы и права человека; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей. ИУК-5.3. Владеет: <u>навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей</u> ; <u>преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия</u> .	1-2 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	УК-4	ИУК 4.1. Знает: основы устной профессиональной коммуникации на латинском языке, требования к письменной профессиональной деловой коммуникации с использованием латинского языка (оформление рецепта, истории болезни). ИУК 4.2. Умеет: грамотно и осознанно пользоваться профессиональной терминологией на латинском языке для выражения своих мыслей при деловой коммуникации. ИУК 4.3. Владеет навыками: составления многословных терминов на русском и латинском языках, необходимых для устной и письменной коммуникации, связанной с профессиональной деятельностью; перевода медицинских терминов с латинского языка и их толкования на русском языке; правильного орфоэпического оформления анатомических, клинических и фармацевтических терминов на русском и латинском языках.	1) комплекты тестовых заданий 2) комплекты практико-ориентированных заданий	Зачет, 2-й семестр
2	УК-5	ИУК 5.1. Знает: исторические этапы формирования латинского и древнегреческого языков, их роль в становлении и развитии медицинской терминологии; принципы создания международных номенклатур на латинском языке; общезыковые закономерности европейских языков; основы межкультурной коммуникации с использованием латинского языка в качестве интернационального языка медицинской науки. ИУК 5.2. Умеет: формировать научные понятия в трех главных подсистемах медицинской терминологии; определять общий смысл клинических терминов по соответствующим продуктивным словообразовательным моделям; вычленять частотные отрезки и понимать их конкретное значение в составе наименования лекарственных средств; грамотно оформлять латинскую часть рецепта.		

	ИУК 5.3. Владеет навыками: продуктивного общения в профессиональной среде коллег; преодоления коммуникативных и других барьеров в процессе взаимодействия с пациентами и их родственниками, используя профессиональные термины и выражения на латинском языке.	

2. Оценочные средства

2.2. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание

Разработано 4 варианта проверочных тестовых заданий, в том числе в электронных *google*-формах и в виртуальной образовательной среде вуза *Moodle*. Каждый вариант содержит 50 заданий – 25 тестовых вопросов для проверки освоения компетенции УК-4 и 25 тестовых вопросов для проверки освоения компетенции УК-5.

Инструкция по выполнению:

В КАЖДОМ ЗАДАНИИ УКАЗАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

Примеры:

I. МАЛЫЙ КОРЕННОЙ ЗУБ:

1. dens serotinus
2. dens caninus
3. dens molaris
4. dens premolaris

Правильный ответ: 4

II. К ТВЕРДЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ФОРМАМ ОТНОСЯТСЯ:

1. мази, пластыри, пасты
2. порошки, таблетки, драже
3. линименты, пилюли, сборы
4. суппозитории, слизи, сиропы

Правильный ответ: 2

III. К ТВЕРДЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ФОРМАМ ОТНОСЯТСЯ:

1. мази, пластыри, пасты
2. порошки, таблетки, драже
3. линименты, пилюли, сборы
4. суппозитории, слизи, сиропы

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

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 2 семестра. Продолжительность тестирования – 30 минут. Тест содержит 50 тестовых вопросов. На каждый вопрос необходимо выбрать правильный ответ.

Результат 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.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания

2.2.1. Содержание

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

I. УК-4

Инструкция по выполнению для обучающихся:

ПЕРЕВЕДИТЕ НА ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК

1. слепое отверстие языка
2. крыша барабанной полости
3. диафрагма рта
4. сосцевидный угол теменной кости

Эталон ответа:

1. foramen caecum linguae
2. tegmen tympani
3. diaphragma oris
4. angulus mastoideus ossis parietalis

II. УК-4

Инструкция по выполнению для обучающихся:

СОСТАВЬТЕ ТЕРМИНЫ С ЗАДАННЫМ ЗНАЧЕНИЕМ:

1. сверхкомплектные зубы (аномалия развития)
2. инструментальный осмотр полости рта
3. склонность пациента к судорогам
4. обильное выделение слюны

Эталон ответа:

1. polyodontia
2. stomatoscopia
3. spasmophilia
4. sialorrhoea

III. УК-4

Инструкция по выполнению для обучающихся:

ПЕРЕВЕДИТЕ РЕЦЕПТ:

Возьми: анестезина 1,0
персикового масла 20 мл
Смешай. Выдай.

Обозначь: для обезболивания слизистой оболочки полости рта

Эталон ответа:

Recipe. Anaesthesini 1,0
Olei Persicorum 20 ml
Misce. Da.

Signa: для обезболивания слизистой оболочки полости рта

IV. УК-5

Инструкция по выполнению для обучающихся:

НАПИШИТЕ НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ:

1. настойка пустырника
2. мазь лидокаина
3. бензипенициллин-натрий
4. отвар коры дуба

Эталон ответа:

1. tinctura Leonuri
2. unguentum Lidocaini
3. Benzylpenicillinum-natrium
4. decoctum corticis Quercus

V. УК-5

Инструкция по выполнению для обучающихся:

ПЕРЕВЕДИТЕ КЛИНИЧЕСКИЙ ТЕРМИН **RHEOPARODONTOGRAPHIA** ПО НЕПОСРЕДСТВЕННО СОСТАВЛЯЮЩИМ

Эталон ответа:

rheo- – течение; par- – окружающий с обеих сторон; odont- – зуб; -graphia – графический метод исследования

метод исследования (состояния) кровеносных (сосудов в тканях), окружающих зуб

VI. УК-5

Инструкция по выполнению для обучающихся:

УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЙ ТЕРМИН СО ЗНАЧЕНИЕМ «ХИРУРГИЧЕСКОЕ РАССЕЧЕНИЕ НАДКОСТНИЦЫ»:

1. ulectomia
2. periostotomia
3. syndesmotomia
4. tracheotomia

Эталон ответа: 2

VII. УК-5

Инструкция по выполнению для обучающихся:

УКАЗАТЬ ПРОТИВОМИКРОБНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО:

1. Allergin
2. Groseptol
3. Pyranal
4. Vasografin

Эталон ответа: 2

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
УК-4	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок грамотно и осознанно пользоваться профессиональной терминологией на латинском языке для выражения своих мыслей при деловой коммуникации.	<u>Умеет</u> Самостоятельно грамотно и осознанно пользоваться профессиональной терминологией на латинском языке для выражения своих мыслей при деловой коммуникации, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя грамотно и осознанно пользоваться профессиональной терминологией на латинском языке для выражения своих мыслей при деловой коммуникации.	<u>Умеет</u> Не может грамотно и осознанно пользоваться профессиональной терминологией на латинском языке для выражения своих мыслей при деловой коммуникации.
	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно <u>но</u> навыками составления многословных терминов, связанных с профессиональной деятельностью и необходимых для устной и письменной коммуникации, на русском и латинском языках; перевода медицинских терминов с латинского языка на русский и их толкования; правильного орфоэпического оформления анатомических, клинических и фармацевтических терминов на русском и латинском языках.	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно навыками составления многословных терминов, связанных с профессиональной деятельностью и необходимых для устной и письменной коммуникации, на русском и латинском языках; перевода медицинских терминов с латинского языка на русский и их толкования; правильного орфоэпического оформления анатомических, клинических и фармацевтических терминов на русском и латинском языках.	<u>Владеет</u> Самостоятельно навыками составления многословных терминов, связанных с профессиональной деятельностью и необходимых для устной и письменной коммуникации, на русском и латинском языках; перевода медицинских терминов с латинского языка на русский и их толкования; правильного орфоэпического оформления анатомических, клинических и фармацевтических терминов на русском и латинском языках, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками составления многословных терминов, связанных с профессиональной деятельностью и необходимых для устной и письменной коммуникации, на русском и латинском языках; перевода медицинских терминов с латинского языка на русский и их толкования; правильного орфоэпического оформления анатомических, клинических и фармацевтических терминов на русском и латинском языках.

УК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формировать научные понятия в трех главных подсистемах медицинской терминологии (анатомическая, клиническая, фармацевтическая); определять общий смысл клинических терминов по соответствующим продуктивным моделям; вычленять частотные отрезки и понимать их конкретное значение в составе наименования лекарственных средств, грамотно оформлять латинскую часть рецепта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> формировать научные понятия в трех главных подсистемах медицинской терминологии (анатомическая, клиническая, фармацевтическая); определять общий смысл клинических терминов по соответствующим продуктивным моделям; вычленять частотные отрезки и понимать их конкретное значение в составе наименования лекарственных средств, грамотно оформлять латинскую часть рецепта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> формировать научные понятия в трех главных подсистемах медицинской терминологии (анатомическая, клиническая, фармацевтическая); определять общий смысл клинических терминов по соответствующим продуктивным моделям; вычленять частотные отрезки и понимать их конкретное значение в составе наименования лекарственных средств, грамотно оформлять латинскую часть рецепта.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> формировать научные понятия в трех главных подсистемах медицинской терминологии (анатомическая, клиническая, фармацевтическая); определять общий смысл клинических терминов по соответствующим продуктивным моделям; вычленять частотные отрезки и понимать их конкретное значение в составе наименования лекарственных средств, грамотно оформлять латинскую часть рецепта.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками продуктивного общения в профессиональной среде коллег, преодоления коммуникативный и другие барьеры в процессе взаимодействия с пациентами и их родственниками с помощью профессиональных терминов и выражений на латинском языке.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками продуктивного общения в профессиональной среде коллег, преодоления коммуникативный и другие барьеры в процессе взаимодействия с пациентами и их родственниками с помощью профессиональных терминов и выражений на латинском языке.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками продуктивного общения в профессиональной среде коллег, преодоления коммуникативный и другие барьеры в процессе взаимодействия с пациентами и их родственниками с помощью профессиональных терминов и выражений на латинском языке, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками продуктивного общения в профессиональной среде коллег, преодоления коммуникативный и другие барьеры в процессе взаимодействия с пациентами и их родственниками с помощью профессиональных терминов и выражений на латинском языке.

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

Система оценок обучающихся

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.	70-66	3+

давателя. 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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. п. н., доцент кафедры иностранных языков Лапочкина Е. В.

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	Знает: ИУК-1.1. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа.	1 семестр
		Умеет: ИУК- 1.2. <u>Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.</u> ; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; <u>осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.</u>	1 семестр
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.	Знает: ИУК-2.1. Методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе.	1 семестр
		Умеет: ИУК-2.2. <u>Обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов</u> ; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; <u>рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы.</u>	1 семестр
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-8.1. Основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии.	1 семестр
		Умеет: ИОПК-8.2. Применять основные фундаментальные физико-химические, математические, прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач; интерпретировать данные основных	1 семестр

		физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач.	
		Владеет: ИОПК-8.3. Навыками использования основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.	1 семестр
ОПК-13	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.	Знает: ИОПК-13.1. Принципы работы современных информационных технологий; возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; <u>методику поиска информации</u> ; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности.	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.	УК 1	ИУК 1.1. Знает: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами; математические методы решения интеллектуальных задач и представления их результатов, их применение в медицине. ИУК 1.2. Умеет: пользоваться регистрирующими	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	1 семестр, зачет

		устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента.		
2.	УК 2	ИУК 2.1. Знает: математические методы решения интеллектуальных задач и представления их результатов, их применение в медицине. ИУК 2.2. Умеет: производить статистическую обработку экспериментальных данных, проверку статистических гипотез; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента.		
3.	ОПК 8	ИОПК 8.1. Знает: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами. ИОПК 8.2. Умеет: пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента. ИОПК 8.3. Владеет: навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах.		
4.	ОПК 13	ИОПК 13.1. Знает: методы поиска информации о физических основах работы приборов.		

2. Оценочные средства.

2.1. Комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на УК-1 – 50 вопросов, на УК-2 – 30 вопросов, на ОПК-8 – 50 вопросов, на ОПК-13 – 20 вопросов).

Примеры:

1. Свободные колебания в идеальной системе:

- 1) затухающие;
- 2) незатухающие;
- 3) могут быть как затухающими, так и незатухающими;
- 4) невозможны.

Правильный ответ: 2

2. Испускание электронов разогретым металлом носит название:

- 1) электронная термография;
- 2) термолюминесценция;
- 3) термоэлектрическая эмиссия;
- 4) термоэлектронная эмиссия.

Правильный ответ: 4

3. Ионизирующее излучение корпускулярной природы:

- 1) ультрафиолет;
- 2) рентгеновское излучение;
- 3) альфа-излучение;
- 4) гамма-излучение.

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

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 150 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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: Комплект практико-ориентированных заданий.

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.

(УК-2)

Задание 2*Инструкция по выполнению:* определите показатель преломления раствора.

Оборудование: рефрактометр, раствор некоторого вещества и дистиллированная вода, пипетка, две марлевые салфетки (ОПК-8).

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 **Mo = 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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> пользоваться регистрирующи	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться регистрирующи ми	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> пользоваться	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может пользоваться регистрирующи ми

	ми устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента	устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента	устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента
УК-2	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> производить статистическую обработку экспериментальных данных, проверку статистических гипотез; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента	<u>Умеет Самостоятельно</u> производить статистическую обработку экспериментальных данных, проверку статистических гипотез; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> производить статистическую обработку экспериментальных данных, проверку статистических гипотез; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента	<u>Умеет Не может</u> производить статистическую обработку экспериментальных данных, проверку статистических гипотез; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента
ОПК-8	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента	<u>Умеет Самостоятельно</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента	<u>Умеет Не может</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента
	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет:</u>

<u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах	<u>Правильно и самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах	<u>Самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен пользоваться</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах

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

Система оценок обучающихся

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,	80-76	4

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.		
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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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.б.н., доцент А.И. Ратыни, преподаватель Н.С.Скобелева

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.	Знает: ИУК-1.1. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа. Умеет: ИУ - 1.2. <u>Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.;</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; <u>осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.</u> Владеет: ИУК-1.3. <u>Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности;</u> разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	1 семестр
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.	Знает: ИУК-2.1. Методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе. Умеет: ИУК-2.2. <u>Обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области;</u> выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; <u>рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы.</u> Владеет: ИУК-2.3. Навыками управления	1 семестр

		проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; <u>распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы;</u> участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.	
ОПК – 8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	Знает: ИОПК-8.1. Основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии. Умеет: ИОПК-8.2. Применять основные фундаментальные физико-химические, математические, прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач; интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач. Владеет: ИОПК-8.3 Навыками использования основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.	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.	УК-1	ИУК-1.1. Знает: терминологию основных разделов химии, их взаимосвязь, основные законы химии, основные закономерности взаимосвязи между строением и химическими свойствами вещества, основные направления развития и проблемы современной химии, её связь медициной.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	Зачет, 1 семестр

		ИУК-1.2. Умеет: используя понятийный аппарат основных разделов химии, их взаимосвязи, общие закономерности реакционной способности веществ, анализировать результаты наблюдений и экспериментов, решать типичные расчетные и ситуационные задачи. ИУК-1.3. Владеет: методами сбора и обработки информации с использованием учебной литературы и справочных данных при решении ситуационных и экспериментальных задач; навыками научного обоснования наблюдаемых химических явлений и формулировки обобщающих выводов.		
2.	УК-2	ИУК-2.1. Знает: физико-химические методы решения поставленных задач на основе проектного управления; этапы разработки и реализации проекта и представления их результатов, их применение в медицине. ИУК-2.2. Умеет: сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения; разрабатывать основные направления работ; производить обработку экспериментальных данных; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента; анализировать и оценивать результаты проекта. ИУК-2.3. Владеет: навыками формулировки проектной задачи и способами ее решения; составления и анализа проекта.		
3.	ОПК – 8	ИОПК-8.1. Знает: основные типы химических равновесий, сущность, условия, значение и последствия их смещения; основные типы и функционирование дисперсных систем, основные типы высокомолекулярных соединений, их сущность, базисные принципы их использования в медицине. ИОПК-8.2. Умеет: прогнозировать направление, полноту и результаты химических и физико-химических		

	процессов, опираясь на теоретические положения химии, результаты вычислений и наблюдений; предполагать причины и последствия изменений направления, полноты и результатов химических и физико-химических процессов, протекающих в организме человека. ИОПК-8.3 Владеет: представлениями об основных химических и физико-химических методах исследования и технологиях, используемых в медицине; навыками анализа и расчета параметров важнейших химических и физико-химических процессов.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль включает 3 варианта, по 50 вопросов в каждом и состоит из 50 заданий на компетенцию УК-1, 50 заданий на компетенцию УК-2, 50 заданий на компетенцию ОПК-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. 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. С УВЕЛИЧЕНИЕМ ВЕЛИЧИНЫ ЗАРЯДА КОАГУЛИРУЮЩЕГО ИОНА ЕГО КОАГУЛИРУЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ

- остается постоянной
- уменьшается
- скачкообразно изменяется
- увеличивается

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.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 3 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

Пример:

Билет № 1

Задание 1. (ОПК -8)

Какие виды изомерии характерны для аминокислот? Объясните амфотерность аминокислот.

Задание 2. (УК -2)

Составьте буферную систему из 100 мл 0,1 Н CH_3COOH и 400 мл 0,25 Н CH_3COONa . ($K_{\text{дисс. CH}_3\text{COOH}} = 10^{-5}$). Классифицируйте буферную систему и определите ее pH. Как изменится pH буферного раствора, если в нее добавить 0,1 л воды?

Эталон ответа:

Задание 1.

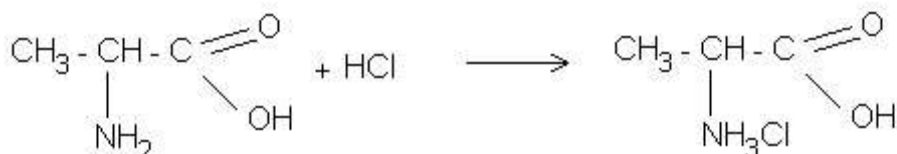
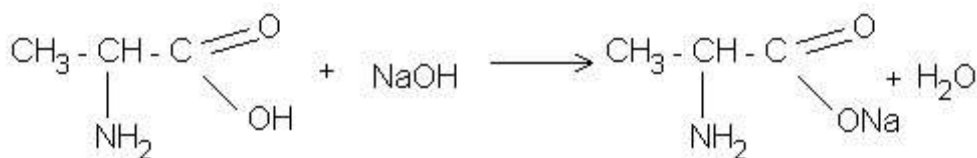
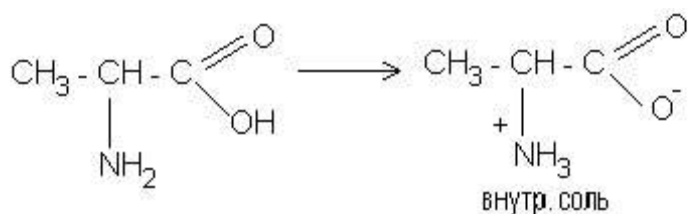
Решение.

- а) изомерия положения аминогруппы: α, β, γ -аминокислоты;
- б) изомерия углеродного скелета: лейцин – изолейцин;
- в) энантиомерия: D-метионин, L-метионин.

Объясните амфотерность аминокислот.

Решение:

Амфотерность объясняется наличием в аминокислотах аминогруппы и карбоксигруппы. Карбоксигруппа проявляет кислотные свойства, т.е. она диссоциирует, образуя ион H^+ (или протон); аминогруппа проявляет основные свойства, так как имеет неподеленную пару электронов. При растворении аминокислоты в воде образуется биполярный ион, содержащий карбоксилат-анион и протонированную аминогруппу, которая имеет положительный заряд. Амфотерный характер аминокислот также подтверждается взаимодействием их со щелочью и кислотой с образованием солей.

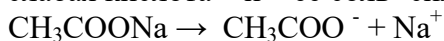


Задание 2.

Решение:

- $\text{CH}_3\text{COOH} + \text{CH}_3\text{COONa}$

слабая кислота и её соль - сильный электролит



$\left. \begin{array}{l} \text{CH}_3\text{COOH} \\ \text{кислота} \\ \text{CH}_3\text{COO}^- \\ \text{основание} \end{array} \right\}$ сопряженная кислотно-основная пара

$C_{\text{М соли}}$

$$- \text{pH} = \text{p}K_{\text{кислоты}} + \lg \frac{C_{\text{М соли}}}{C_{\text{М кисл}}}, \quad \text{p}K_{\text{кисл}} = -K_{\text{дисс кисл}}$$

$$\text{pH} = \text{p}K_{\text{кисл}} + \lg \frac{V_{\text{соли}} \cdot N_{\text{соли}}}{V_{\text{кисл}} \cdot N_{\text{кисл}}} = -\lg 10^{-5} + \lg \frac{0,1 \cdot 100}{400 \cdot 0,25} = 4$$

- При разбавлении водой буферной системы значение водородного показателя не изменится.

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
УК -1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> используя понятийный аппарат основных разделов	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> используя понятийный аппарат основных разделов химии, их взаимосвязи,	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> используя понятийный аппарат основных	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может получать новые знания используя понятийный аппарат основных разделов химии,

	химии, их взаимосвязи, общие закономерности и реакционной способности веществ, анализировать результаты наблюдений и экспериментов, решать типичные расчетные и ситуационные задачи.	общие закономерности реакционной способности веществ, анализировать результаты наблюдений и экспериментов, решать типичные расчетные и ситуационные задачи, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	разделов химии, их взаимосвязи, общие закономерности реакционной способности веществ, анализировать результаты наблюдений и экспериментов, решать типичные расчетные и ситуационные задачи.	их взаимосвязи, общие закономерности реакционной способности веществ, анализировать результаты наблюдений и экспериментов, решать типичные расчетные и ситуационные задачи.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о методах</u> сбора и обработки информации с использованием учебной литературы и справочных данных при решении ситуационных и экспериментальных задач; навыками научного обоснования наблюдаемых химических явлений и формулировки обобщающих выводов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами сбора и обработки информации с использованием учебной литературы и справочных данных при решении ситуационных и экспериментальных задач; навыками научного обоснования наблюдаемых химических явлений и формулировки обобщающих выводов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами сбора и обработки информации с использованием учебной литературы и справочных данных при решении ситуационных и экспериментальных задач; навыками научного обоснования наблюдаемых химических явлений и формулировки обобщающих выводов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами сбора и обработки информации с использованием учебной литературы и справочных данных при решении ситуационных и экспериментальных задач; навыками научного обоснования наблюдаемых химических явлений и формулировки обобщающих выводов.
УК - 2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> сформулировать проектную задачу и определить ее способы	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> сформулировать проектную задачу и определить ее способы решения;	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать проектную задачу и определить	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> сформулировать проектную задачу и определить ее способы решения;

	решения; разрабатывать основные направления работ; производить обработку эксперименталь ных данных; производить расчеты, интерпретиров ать результаты эксперимента; анализировать и оценивать результаты проекта	разрабатывать основные направления работ; производить обработку экспериментальн ых данных; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента; анализировать и оценивать результаты проекта, _____ но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	способы ее решения; разрабатывать основные направления работ; производить обработку экспериментальн ых данных; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента; анализировать и оценивать результаты проекта	разрабатывать основные направления работ; производить обработку экспериментальн ых данных; производить расчеты, интерпретировать результаты эксперимента; анализировать и оценивать результаты проекта
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельн</u> <u>о</u> навыками формулировки проектной задачи и способами ее решения; составления и анализа проекта.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками формулировки проектной задачи и способами ее решения; составления и анализа проекта.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками формулировки проектной задачи и способами ее решения; составления и анализа проекта, но _____ совершает <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками формулировки проектной задачи и способами ее решения; составления и анализа проекта.
ОПК -8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> прогнозировать направление, полноту и результаты химических и физико- химических процессов, опираясь на теоретические положения химии, результаты вычислений и наблюдений; предполагать	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> прогнозировать направление, полноту и результаты химических и физико- химических процессов, опираясь на теоретические положения химии, результаты вычислений и наблюдений; предполагать причины и	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> прогнозировать направление, полноту и результаты химических и физико- химических процессов, опираясь на теоретические положения химии, результаты вычислений и наблюдений;	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> прогнозировать направление, полноту и результаты химических и физико- химических процессов, опираясь на теоретические положения химии, результаты вычислений и наблюдений; предполагать причины и

	причины и последствия изменений направления, полноты и результатов химических и физико-химических процессов, протекающих в организме человека.	последствия изменений направления, полноты и результатов химических и физико-химических процессов, протекающих в организме человека, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	предполагать причины и последствия изменений направления, полноты и результатов химических и физико-химических процессов, протекающих в организме человека.	последствия изменений направления, полноты и результатов химических и физико-химических процессов, протекающих в организме человека.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> представлениями об основных химических и физико-химических методах исследования и технологиях, используемых в медицине; навыками анализа и расчета параметров важнейших химических и физико-химических процессов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> представлениями об основных химических и физико-химических методах исследования и технологиях, используемых в медицине; навыками анализа и расчета параметров важнейших химических и физико-химических процессов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> представлениями об основных химических и физико-химических методах исследования и технологиях, используемых в медицине; навыками анализа и расчета параметров важнейших химических и физико-химических процессов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> представлениями об основных химических и физико-химических методах исследования и технологиях, используемых в медицине; навыками анализа и расчета параметров важнейших химических и физико-химических процессов.

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

Система оценок обучающихся

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	70-66	3+

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 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), предусмотренных рабочей

программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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.б.н., доцент кафедры химии, физики, математики 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	Знает: ИУК-1.1. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа. Умеет: ИУК-1.2. Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта. Владет: ИУК-1.3. Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	1,2 семестры
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.	Знает: ИУК-2.1. Методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе. Умеет: ИУК-2.2. Обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы. Владет: ИУК-2.3. Навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности;	

		распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-8.1. <u>Основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии.</u> Умеет: ОПК-8.2. <u>Применять основные фундаментальные физико-химические, математические, прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач; интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач.</u> Владеет: ИОПК-8.3 <u>Навыками использования основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>

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	УК-1	ИУК-1.1. Знает: сущность понятия «жизнь» и уровни организации биологических систем; структурно-функциональную организацию эукариотических клеток и основные закономерности существования клетки во времени; биологическую сущность и формы полового и бесполого способов размножения организмов; закономерности наследственности и изменчивости; методы изучения наследственности человека; сущность, закономерности и механизмы регуляции онтогенеза;	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий, 3) билетов с вопросами	Экзамен, 2 семестр

		основные закономерности эволюционного процесса; филогенез систем органов у позвоночных животных и происхождение человека; общие закономерности биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем; основы экологии человека и медицинской экологии; основы общей и медицинской паразитологии. ИУК-1.2. Умеет: извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении, функционировании и развитии биологических объектов; обобщать и классифицировать по признакам биологические процессы и объекты; конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии. ИУК-1.3. Владеет: биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и эукариот; методикой расчета вероятности рождения потомства с определенными признаками у супружеской пары, используя основные закономерности наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека.		
2	УК-2	ИУК-2.1. Знает: алгоритм построения и анализа графиков абсолютного роста и ежегодного		

		прироста у детей различных популяций; алгоритм составления родословной своей семьи, методику построения идиограммы кариотипа человека; метод проведения модельного эксперимента для изучения дрейфа генов; метод краниометрии. ИУК-2.2. Умеет: теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних факторов; анализировать родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенными аномалиями; анализировать идиограммы кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза. ИУК-2.3. Владеет навыками: распределения заданий в малых группах при проведении составления и анализа идиограммы кариотипа человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии.
3	ОПК-8	ИОПК-8.1. 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.	
		ИОПК-8.2. Умеет: 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.	
		ИОПК-8.3. Владеет: навыком идентификации 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.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания содержат 200 вопросов, из которых: 120 заданий на проверку сформированности компетенции УК-1, 15 вопросов – УК-2, 65 вопросов – ОПК-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.

Пример:

1. Органелла, участвующая в образовании веретена деления

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

Правильный ответ - Б

2. Функцию хранения и передачи наследственной информации выполняют:

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

Правильный ответ - Г

3. Кариотип человека с синдромом Шерешевского-Тернера

- А. 47,XX+21
- Б. 45,ХО
- В. 46,ХУ

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. 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 в виде «немых» микропрепаратов паразитов и задач по генетике.

1) Практико-ориентированные задания в виде «немых» микропрепаратов паразитов - 20 штук (УК-1).

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.

2) Практико-ориентированные задания в виде задач по генетике – 40 штук (УК-1, УК-2, ОПК-8).

1) 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?

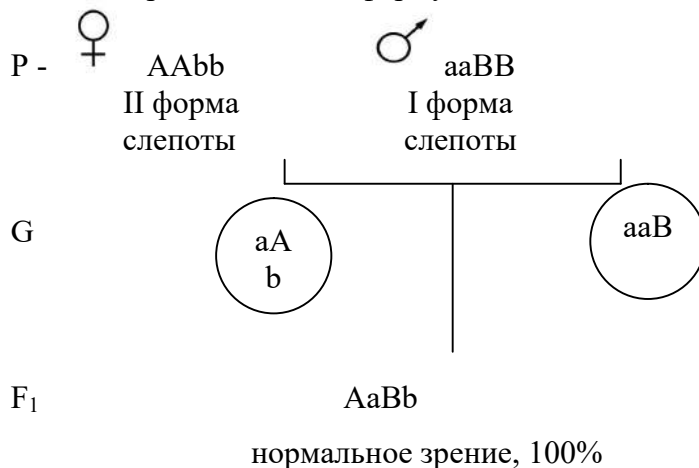
Эталон ответа:

A – ген, определяющий нормальное зрение,

a – ген, определяющий I форму слепоты,

B – ген, определяющий нормальное зрение,

b – ген, определяющий II форму слепоты.



Ответ: у супружеской пары, 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%.

2) 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. $p + q = 1$

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

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

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

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

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

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

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

$p^2 = 0,000000002601,$

$2pq = 0,000102.$

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении, функционировании и развитии биологических	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении, функционировании и развитии биологических объектов; обобщать и классифицировать	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении, функционировании и развитии биологических объектов;	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении, функционировании и развитии биологических объектов;

объектов; обобщать и классифициро- вать по признакам биологические процессы и объекты; конспектирова- ть и реферировать литературные и Интернет- источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии.	ь по признакам биологические процессы и объекты; конспектировать и реферировать литературные и Интернет- источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	обобщать и классифицироват ь по признакам биологические процессы и объекты; конспектировать и реферировать литературные и Интернет- источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии.	ь по признакам биологические процессы и объекты; конспектировать и реферировать литературные и Интернет- источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и эукариот; методикой расчета вероятности	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и эукариот; методикой расчета вероятности рождения потомства с определенными признаками у супружеской пары, используя	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и эукариот; методикой расчета вероятности рождения потомства с определенными признаками у супружеской пары, используя основные	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и эукариот; методикой расчета вероятности рождения потомства с определенными признаками у супружеской пары, используя

	рождения потомства с определенными признаками у супружеской пары, используя основные закономерности и наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека.	основные закономерности наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека.	закономерности наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	основные закономерности наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека.
УК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних факторов;	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних факторов; анализировать	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних факторов; анализировать

анализировать родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенными аномалиями; анализировать идиограммы кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза.	родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенными аномалиями; анализировать идиограммы кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	факторов; анализировать родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенными аномалиями; анализировать идиограммы кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза.	родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенными аномалиями; анализировать идиограммы кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельн</u> <u>о</u> навыками распределения заданий в малых группах при проведении составления и	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками распределения заданий в малых группах при проведении составления и анализа идиограммы	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками распределения заданий в малых группах при проведении составления и анализа идиограммы кариотипа	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками распределения заданий в малых группах при проведении составления и анализа идиограммы

	анализа идиограммы кариотипа человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии.	кариотипа человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии.	человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	кариотипа человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии.
ОПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о</u> и без <u>ошибок</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологическ их признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных.	<u>Умеет</u> <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</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>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.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>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.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельн</u> <u>о</u> <u>навыком</u> идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде;	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; навыком решения	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде;

	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.	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.	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>	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.

Оценка практико-ориентированных заданий 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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 гамет, 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 за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: билет с теоретическими вопросами.

2.3.1. Содержание.

Имеется 40 билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов дисциплины (УК-1, УК-2, ОПК-8).

Примеры:

Билет 1.

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.

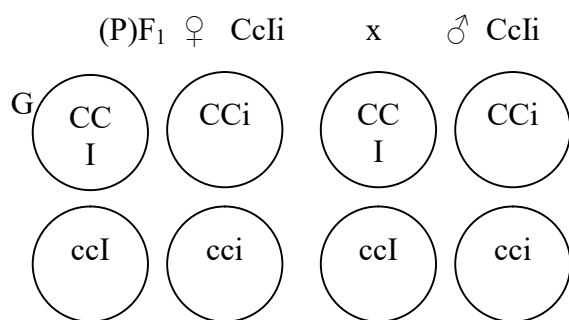
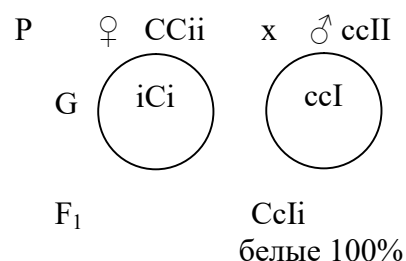
Взаимодействуют две пары неаллельных генов:

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

c – ген, не определяющий окраску оперения,

I – ген, подавляющий окраску,

i – ген, не подавляющий окраску.



	CI	Ci	cI	ci
CI	CCII белые	CCIi белые	CcII белые	CcII белые
Ci	CCII белые	CCii окр.	CcIi белые	Ccii окр.
cI	CcII белые	CcIi белые	ccII белые	ccIi белые
ci	CcIi белые	Ccii окр.	ccIi белые	ccii белые

13/16 – белые

3/16 - окрашенные

Расщепление 13 : 3

Варианты расщепления в F₂ : 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^B, 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, прилипая 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, энтодермального 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 *дифидодонтизмом*.

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 сращение 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 слюну. Слюна пресмыкающихся содержит уже и пищеварительные ферменты, а у некоторых змей — токсины. У млекопитающих слюнные железы многочисленные.

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 мединская (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. Попад в организм рачка, личинка оказывается вначале в его кишечнике, а затем в полости тела. При питье сырой нефilterованной 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 нефilterованную 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 непременною 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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-1	Знает: сущность понятия «жизнь» и уровни организации биологических систем; структурно-функциональную организацию эукариотических клеток и основные закономерности и существования клетки во времени; биологическую сущность и формы полового и бесполого способов размножения организмов; закономерности и наследственности и изменчивости; методы изучения наследственности человека; сущность, закономерности и механизмы регуляции онтогенеза;	Знает: сущность понятия «жизнь» и основные уровни организации биологических систем; структурно-функциональную организацию эукариотических клеток и основные закономерности существования клетки во времени; основную биологическую сущность и формы полового и бесполого способов размножения организмов; основные закономерности наследственности и изменчивости; методы изучения наследственности человека; сущность, закономерности и механизмы регуляции онтогенеза; основные закономерности эволюционного	Знает: сущность понятия «жизнь» и некоторые уровни организации биологических систем; основную структурно-функциональную организацию эукариотических клеток и основные закономерности существования клетки во времени; некоторые моменты биологической сущности и некоторые формы полового и бесполого способов размножения организмов; некоторые закономерности наследственности и изменчивости; методы изучения наследственности человека; сущность, некоторые закономерности и механизмы регуляции онтогенеза;	Знает: не знает сущность понятия «жизнь» и уровни организации биологических систем; структурно-функциональную организацию эукариотических клеток и основные закономерности существования клетки во времени; биологическую сущность и формы полового и бесполого способов размножения организмов; закономерности наследственности и изменчивости; методы изучения наследственности человека; сущность, закономерности и механизмы регуляции онтогенеза; основные закономерности эволюционного процесса; филогенез систем

основные закономерности и эволюционного процесса; филогенез систем органов у позвоночных животных и происхождение человека; общие закономерности и биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем; основы экологии человека и медицинской экологии; основы общей и медицинской паразитологии.	процесса; филогенез систем органов у позвоночных животных и происхождение человека; общие закономерности биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем; основы экологии человека и медицинской экологии; основы общей и медицинской паразитологии.	основные закономерности эволюционного процесса; филогенез систем органов у позвоночных животных и происхождение человека; общие закономерности биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем; основы экологии человека и медицинской экологии; основы общей и медицинской паразитологии.	органов у позвоночных животных и происхождение человека; общие закономерности биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем; основы экологии человека и медицинской экологии; основы общей и медицинской паразитологии.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении, функционировании и развитии	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении,	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> извлекать информацию из схем, иллюстраций, текста, таблиц; представлять информацию в виде схем, таблиц, диаграмм; делать выводы на основе анализа микропрепаратов, идиограмм кариотипа человека, родословных; устанавливать аналогии в строении, функционировании и развитии

функционировании и развитии биологических объектов; обобщать и классифицировать по признакам биологические процессы и объекты; конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии.	биологических объектов; обобщать и классифицировать по признакам биологические процессы и объекты; конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	функционировании и развитии биологических объектов; обобщать и классифицировать по признакам биологические процессы и объекты; конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии.	биологических объектов; обобщать и классифицировать по признакам биологические процессы и объекты; конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; подготовить доклады; использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и эукариот; методикой расчета вероятности рождения потомства с	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и эукариот; методикой расчета вероятности рождения потомства с определенными	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> биологической и медицинской терминологией и грамотно ее использует в ходе изложения материала дисциплины; навыками анализа экспрессии генов и ее регуляции в ходе биосинтеза белка у про- и эукариот; методикой расчета вероятности рождения потомства с

	эукариот; методикой расчета вероятности рождения потомства с определенными признаками у супружеской пары, используя основные закономерности наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека.	определенными признаками у супружеской пары, используя основные закономерности наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека.	признаками у супружеской пары, используя основные закономерности наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	определенными признаками у супружеской пары, используя основные закономерности наследования; методами составления и анализа родословных семей, идиограмм кариотипов здоровых людей и больных хромосомными заболеваниями; алгоритмами идентификации паразитов по микро- и макропрепаратам; методикой краниометрии; алгоритмом онтофилогенетического обоснования пороков развития у человека.
УК-2	<u>Знает:</u> алгоритм построения и анализа графиков абсолютного роста и ежегодного прироста у детей различных	<u>Знает:</u> основной алгоритм построения и анализа графиков абсолютного роста и ежегодного прироста у детей различных	<u>Знает:</u> некоторые моменты алгоритма построения и анализа графиков абсолютного роста и ежегодного прироста у детей	<u>Знает:</u> не знает алгоритм построения и анализа графиков абсолютного роста и ежегодного прироста у детей различных популяций;

популяций; алгоритм составления родословной своей семьи, методику построения идиограммы кариотипа человека; метод проведения модельного эксперимента для изучения дрейфа генов; метод краниометрии.	популяций; основной алгоритм составления родословной своей семьи, основные моменты методики построения идиограммы кариотипа человека; основные моменты метода проведения модельного эксперимента для изучения дрейфа генов; метод краниометрии.	различных популяций; некоторые моменты алгоритма составления родословной своей семьи, некоторые моменты методики построения идиограммы кариотипа человека; некоторые моменты метода проведения модельного эксперимента для изучения дрейфа генов; метод краниометрии.	алгоритм составления родословной своей семьи, методику построения идиограммы кариотипа человека; метод проведения модельного эксперимента для изучения дрейфа генов; метод краниометрии.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних факторов; анализировать родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенным и аномалиями; анализировать	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних факторов; анализировать родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенными аномалиями; анализировать идиограммы	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних факторов; анализировать родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенными аномалиями;	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может теоретически обосновать разницу роста, его скорости и сроков наступления пубертатных скачков у детей в зависимости от внешних и внутренних факторов; анализировать родословные семей, определять тип наследования моногенных признаков и прогнозировать вероятность рождения потомства с определенными аномалиями; анализировать идиограммы

	идиограммы кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза.	кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	анализировать идиограммы кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза.	кариотипа человека и определять наличие или отсутствие хромосомного заболевания, теоретически обосновывать механизмы произошедших у родителей нарушений гаметогенеза; определить механизмы дрейфа генов в малых популяциях; обосновать направления эволюции черепа в ходе антропогенеза.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> навыками распределения заданий в малых группах при проведении составления и анализа идиограммы кариотипа человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками распределения заданий в малых группах при проведении составления и анализа идиограммы кариотипа человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками распределения заданий в малых группах при проведении составления и анализа идиограммы кариотипа человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками распределения заданий в малых группах при проведении составления и анализа идиограммы кариотипа человека, модельного эксперимента для изучения дрейфа генов, краниометрии.
ОПК-8	<u>Знает:</u> закономерност и наследования признаков, виды	<u>Знает:</u> основные закономерности наследования признаков,	<u>Знает:</u> некоторые закономерности наследования признаков,	<u>Знает:</u> не знает закономерности наследования признаков, виды

	изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипически и фенотипически проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.	основные виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; основные современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, основные принципы медико-генетического консультирования; основные клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.	некоторые виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; некоторые современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, некоторые принципы медико-генетического консультирования; некоторые клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.	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.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и	<u>Умеет</u> <u>Под руководством</u> <u>преподавателя</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и

нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных.	патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	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.	патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> о навыком идентификации 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	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыком идентификации 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.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыком идентификации 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, <u>но совершает</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыком идентификации 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.

	составления и анализа родословных семей.		<u>отдельные ошибки.</u>	

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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	75-71	4-

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 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.

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.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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 $\times 0,8$.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86–100 – отлично.

Авторы: к.б.н., доц. О.В. Холмогорская, 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.	Знает: ИУК-8.1. Факторы вредного влияния на жизнедеятельность; алгоритмы действий при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; правила техники безопасности на рабочем месте. Умеет: ИУК-8.2. Идентифицировать опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности, создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности. Владеет: ИУК-8.3. Навыками участия в плановых учениях по отработке правил поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций, оказанию первой помощи; соблюдения правил техники безопасности на рабочем месте.	3 семестр
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Знает: ИОПК-7.1. Клинические признаки основных неотложных состояний; принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения. Умеет: ИОПК-7.2. Распознавать основные неотложные состояния; организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных	3 семестр

		состояниях; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; пользоваться средствами индивидуальной защиты. Владеет: ИОПК-7.3. Навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе, в неотложной форме; принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	

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	УК-8	ИУК-8.1. Знает: характерные системы «человек-среда обитания»; виды природной среды, механизмов взаимодействия человека со средой обитания; понятия «опасность» и «безопасность», видов опасности; понятия риска – его видов и характеристик; определения «чрезвычайные ситуации», основных видов ЧС, причин появления опасности и роли человеческого фактора в причинах реализации опасности; компоненты национальной безопасности; понятия «техносфера», видов, источников основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов; структуры техносферы, ее современного состояния и техносферной безопасности; критерий и параметров безопасности техносферы; классификации негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера; вредных и опасных негативных факторов; предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания; воздействия негативных факторов на человека; основные принципы защиты человека от опасностей; основные системы и методы защиты человека от видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения; взаимосвязи условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда; комфортные (оптимальных) условия жизнедеятельности;	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий (алгоритмы выполнения манипуляций и ситуационные задачи)	Зачет, 3 семестр

		особенности труда медицинского работника, их влияния на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала; основ безопасности труда медицинского работника; необходимые условия сохранения здоровья человека; требования здорового образа жизни, взаимосвязи здоровья физического и духовного; определения «индивидуальное здоровье» и «общественное здоровье»; факторы, формирующие и разрушающие здоровье; 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; организации ГО, ее роль и место в общей системе национальной безопасности России; принципы организации и ведения гражданской обороны; медико-тактическую характеристику современных средств поражения. ИУК-8.2. Умеет: идентифицировать наличие аварийно опасных химических веществ с применением портативных приборов химической разведки: ПХР-МВ и ВПХР; определять мощность экспозиционной дозы на местности с помощью рентгенометра-радиометра ДР-5В; определять поглощенную дозу ИИ с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить инструктаж на рабочем месте врача. ИУК-8.3. Владеет: методиками расчета возможных санитарных потерь при применении противником высокоточного оружия; расчета потребностей в силах и средствах медицинской службы катастроф и гражданской обороны при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; расчета потребностей в санитарном транспорте при организации эвакуации пораженных из очага массовых санитарных потерь; расчета потребности в коллективных средствах защиты и индивидуальных средствах защиты органов дыхания.		
2	ОПК-7	ИОПК-7.1. Знает: признаки клинической и биологической смерти, критериев		

	прекращения проведения реанимационных мероприятий; порядок проведения внешнего осмотра пострадавшего; организацию контроля за состоянием пострадавшего; типичные ошибки при оказании первой помощи; порядок прекращения реанимационных мероприятий; признаки внутреннего кровотечения; характеристики наружного кровотечения по виду поврежденных сосудов, локализации; признаки закрытых и открытых переломов; характеристики и классификации ран в зависимости от условий возникновения; порядок подготовки пораженных к эвакуации, сроков нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта; определения понятий «путь медицинской эвакуации», «лечебно-эвакуационное направление»; характеристики основных транспортных средств для эвакуации пострадавших; принципы лечебно-эвакуационных мероприятий при формировании очага массовых санитарных потерь. ИОПК-7.2. Умеет: надеть защитную одежду изолирующего типа ОЗК; подобрать противогаз по размерам маски; загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках; переносить пострадавшего с использованием лямки медицинской носилочной, самодельных носилок, верхней одежды, с помощью рук; извлекать пострадавшего из труднодоступных мест с помощью лямки медицинской. ИОПК-7.3. Владеет: навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты: (аптечка индивидуальная АИ-1М, АИ-2, АИ-4; индивидуальный перевязочный пакет; индивидуальный противохимический пакет ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11; жгут кровоостанавливающий эластичный); проведения базовой сердечно-легочной реанимации; удаления инородного тела из верхних дыхательных путей приемом Геймлиха; временной остановки наружного артериального кровотечения всеми доступными способами (пальцевое прижатие поврежденного сосуда к костным выступам; наложение эластичного резинового кровоостанавливающего жгута;		

		наложение закрутки); транспортной иммобилизации конечности при переломе (косынкой; повязкой Дезо); извлечения пострадавшего из автомобиля; перевода пострадавшего в стабильное боковое положение.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 520 тестов: (280 - на компетенцию УК – 8, 240 – на компетенцию ОПК – 7).

Существуют несколько вариантов тестов.

Бланковые тесты содержат только вариант задания с выбором одного или нескольких правильных ответов.

Пример:

Задания с выбором одного правильного ответа	№ ... Количественная оценка опасности это...? (компетенция ИУК – 8.2) а) Проблема опасности б) Безопасность в) Условия деятельности г) Риск опасности (правильный ответ) д) Безопасность жизнедеятельности
Задания с выбором нескольких правильных ответов	№ Выберите правильные утверждения об опасности...? (компетенция ИУК – 8.2) а) Опасности носят потенциальный характер (правильный ответ) б) Актуализация опасностей происходит при определенных условиях, именуемых причинами (правильный ответ) 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 д) Признаками опасности являются: угроза для жизни; возможность нанесения ущерба здоровью; нарушение условий нормального функционирования систем человека (правильный ответ)

Тесты в компьютерном варианте позволяют использовать кроме вышеперечисленных иные варианты заданий.

Пример:

Задания на установление правильной последовательности	№ Укажите последовательность изучения опасностей? (компетенция: ИОПК - 7.1) 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 д) Выявить источники опасности (правильный ответ) а) Выявить источники опасности б) Определить части системы, которые могут вызвать эти опасности в) Ввести ограничения на анализ, т.е. исключить опасности, которые не будут изучаться г) Выявить последовательность опасных ситуаций, построить дерево событий и опасностей д) Провести анализ последствий
Задания на установление соответствия	№ Какие определения соответствуют указанным ниже понятиям? (компетенции: ИУК - 8.1, ИУК - 8.2) 1) Безопасность 2) Опасность 3) Приемлемый риск 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 д) Это совокупность факторов среды обитания, воздействующих на человека (правильный ответ) 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) б) Это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям (2) в) Это такая частота реализации опасностей, которая не влияет на экономические показатели предприятия, отрасли экономики или государства (3) г) Это наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека со средой обитания д) Это совокупность факторов среды обитания, воздействующих на человека
Задания открытой формы	№..... Химические вещества, предназначенные для борьбы с грибами – возбудителями болезней, разрушающих древесные конструкции и повреждающих хранящиеся материальные ценности это...?

	(компетенции: ИОПК - 7.1) (правильный ответ) 1) фунгициды

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 дисциплины в виде компьютерного тестирования. Студентам предлагаются 50 тестовых вопросов по всем разделам дисциплины. На решение тестовых заданий предоставляется 1 академический час.

При проведении оценки результатов обучения с помощью тестовых заданий компьютерное тестирование предпочтительно.

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.

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 ситуационных задач и алгоритма выполнения манипуляций.

1. Ситуационные задачи (УК-8).

Примеры:

Основное задание

Задача № 1

Условия

Общая площадь города – 80 кв. км

Площадь сильных разрушений – 12 кв.км

Площадь полных разрушений – 6 кв.км

Население:

1. Жилая зона

- в убежищах – 22000 человек

- в укрытиях – 45000 человек

- не защищенные – 19000 человек

2. Работающие на объектах экономики (в 3 смены)

-- в убежищах – 4000 человек

- в укрытиях – 2000 человек - не защищенные – 6000 человек Рассчитать возможные санитарные потери при применении противником обычного высокоточного оружия по коэффициенту разрушения «Д» Эталон ответа: 1. Коэффициент «Д» = 0.22 – 0.2 2. Санитарные потери населения жилой зоны – 1764 человека 3. Санитарные потери работающего населения – 647 человек
Вводная 1 Условия 1. Эвакуация населения жилой зоны и объектов экономики проведена 2. Убежища малой вместимости максимальной загрузки (уже построено 35% убежищ) 3. На объектах экономики работают в 3 смены 4. Плечо выноса пострадавших звеньями санитаров-носильщиков – 250 м Рассчитать потребность населения жилой зоны в коллективных средствах защиты (убежища, противорадиационные укрытия). Рассчитать потребность рабочих объектов экономики в противогазах и защитных одеждах Рассчитать потребность в санитарных постах и санитарных дружинах для оказания помощи населению жилой зоны в течение 3 часов Рассчитать потребность в звеньях санитаров-носильщиков для выноса пострадавших из числа работающих на объектах экономики за 4 часа Эталон ответа: 1. Необходимо построить 48 убежищ 2. Необходимо 4400 комплектов защитной одежды и противогазов для населения, работающего на объектах экономики 3. Необходимо 50 санитарных постов или 12 санитарных дружин 4. Необходимо 53 звена санитаров-носильщиков
Вводная 2 Условия Рассчитать потребность в сборных эвакуационных пунктах для эвакуации населения из опасной зоны. Время работы СЭП – 2 суток. Пропускная способность СЭП – 2000 человек в сутки. Эвакуация смешанными колоннами по 800 человек в колонне Рассчитать потребность в личном составе медицинской службы для медицинского обеспечения эвакуируемого населения Эталон ответа: 1. Необходимо 7 СЭПов 2. В каждом СЭП 2 врача и 4 средних медицинских работника. Формируется 100 колонн. По 1 санитарному инструктору в колонне. Таким образом требуется 14 врачей, 28 средних медицинских работников, 100 санитарных инструкторов

1. Алгоритмы выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Базовая сердечно-легочная реанимация» (ОПК-7)

Эталон ответа:

1. Оценка ситуации

- Оценить безопасность условий оказания помощи (наличие электрического тока, 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;

- Оценить анамнез (опрос окружающих)

2. Диагностика остановки сердца (10 секунд)

- Оценить наличие сознания (задать вопрос);
- Оценить наличие дыхания («вижу», «слышу», «ощущаю»);
- Определить пульс на наружной сонной артерии или бедренной артерии

3. Обеспечение помощи и поддержки

- Вызвать бригаду СМП (МЧС) (набран номер телефона правильно, сообщены возможные причины происшествия, состояние пострадавшего (пациента), место происшествия, фамилия и имя вызывающего;
- По возможности – привлечение к оказанию помощи свидетелей (окружающих)

4. Подготовка к проведению реанимационных мероприятий

- Уложить пострадавшего (пациента) на спину, на твердую поверхность;
- Расстегнуть одежду, ремень;
- По возможности – приподнять ноги реанимируемому

5. Последовательность реанимационных мероприятий

- Комплекс «массаж-ИВЛ» 30:2;
- Без определения пульса проведение 5 комплексов (2 минуты)
- Определение пульса (10 секунд)

6. Оценка качества закрытого массажа сердца

- Частота компрессий не менее 100 и не более 120 в минуту;
- Глубина компрессий – не менее 5 см и не более 6 см;
- Точка нажатия: строго по срединной линии в средней трети грудины (или на границе средней и нижней трети грудины);
- Руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого;
- Техника манипуляции: не терять контакт между руками и грудной клеткой реанимируемого, давать грудной клетке полностью расправляться, время компрессии и декомпрессии одинаково

7. Оценка качества искусственной вентиляции легких

- По возможности очистка верхних дыхательных путей (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и т.д.);
- Выпрямление дыхательных путей (при отсутствии противопоказаний);
- Герметизация верхних дыхательных путей;
- Продолжительность вентиляции – 1 секунда;
- По возможности – контроль экскурсии грудной клетки реанимируемого;
- Общая продолжительность 2-х вентиляций не более 5 секунд

8. Контроль эффективности реанимационных мероприятий

- Оценка пульса на наружной сонной или бедренной артерии;
- При появлении пульса – оценка ритма сердца, контроль артериального давления;
- Организация перевода в отделение реанимации;
- Своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности (осуществляется через 30 минут от начала последнего эпизода остановки сердца если их было несколько)

2.2.2 Критерии и шкала оценок.

№	Действие	1*	0.5**	0***
1	Оценка ситуации • Оценить безопасность условий оказания помощи (наличие электротока, работающий двигатель автомобиля, опасность взрыва или	5.0	2.5	0

	возгорания, «дорожная» опасность, агрессия со стороны окружающих и т.д.) и по возможности ликвидация опасных факторов или удаление от них; Оценить анамнез (опрос окружающих)			
2	Диагностика остановки сердца (10 секунд) - Оценить наличие сознания (задать вопрос); - Оценить наличие дыхания («вижу», «слышу», «ощущаю»); - Определить пульс на наружной сонной артерии или бедренной артерии	10.0	5.0	0
3	Обеспечение помощи и поддержки - Вызвать бригаду СМП (МЧС) (набран номер телефона правильно, сообщены возможные причины происшествия, состояние пострадавшего (пациента), место происшествия, фамилия и имя вызывающего); - По возможности – привлечение к оказанию помощи свидетелей (окружающих)	5.0	2.5	0
4	Подготовка к проведению реанимационных мероприятий - Уложить пострадавшего (пациента) на спину, на твердую поверхность; - Расстегнуть одежду, ремень; - По возможности – приподнять ноги реанимируемому	5.0	2.5	0
5	Последовательность реанимационных мероприятий - Комплекс «массаж-ИВЛ» 30:2; - Без определения пульса проведение 5 комплексов (2 минуты) - Определение пульса (10 секунд)	20.0	10.0	0
6	Оценка качества закрытого массажа сердца - Частота компрессий не менее 100 и не более 120 в минуту; - Глубина компрессий – не менее 5 см и не более 6 см; - Точка нажатия: строго по срединной линии в средней трети грудины (или на границе средней и нижней трети грудины); - Руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого; - Техника манипуляции: не терять контакт между руками и грудной клеткой реанимируемого, давать грудной клетке полностью расправляться, время компрессии и декомпрессии одинаково	30.0	15.0	0
7	Оценка качества искусственной вентиляции легких По возможности очистка верхних дыхательных	20.0	10.0	0

	путей (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и т.д.); • Выпрямление дыхательных путей (при отсутствии противопоказаний); • Герметизация верхних дыхательных путей; • Продолжительность вентиляции – 1 секунда; • По возможности – контроль экскурсии грудной клетки реанимируемого; • Общая продолжительность 2-х вентиляций не более 5 секунд			
8	Контроль эффективности реанимационных мероприятий • Оценка пульса на наружной сонной или бедренной артерии; • При появлении пульса – оценка ритма сердца, контроль артериального давления; • Организация перевода в отделение реанимации; • Своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности (осуществляется через 30 минут от начала последнего эпизода остановки сердца если их было несколько)	5.0	2.5	0
	Итого			

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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> идентифицировать наличие аварийно опасных химических веществ с применением портативных приборов химической разведки: ПХР-МВ и ВПХР; определять мощность экспозиционной дозы на местности с помощью рентгенометра-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> идентифицировать наличие аварийно опасных химических веществ с применением портативных приборов химической разведки: ПХР-МВ и ВПХР; определять мощность экспозиционной дозы на местности с помощью рентгенометра-радиометра ДП-	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> идентифицировать наличие аварийно опасных химических веществ с применением портативных приборов химической разведки: ПХР-МВ и ВПХР; определять мощность экспозиционной дозы на местности с помощью	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> идентифицировать наличие аварийно опасных химических веществ с применением портативных приборов химической разведки: ПХР-МВ и ВПХР; определять мощность экспозиционной дозы на местности с помощью рентгенометра-

радиометра ДП-5В; определять поглощенную дозу ИИ с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить инструктаж на рабочем месте врача.	5В; определять поглощенную дозу ИИ с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить инструктаж на рабочем месте врача, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	рентгенометра-радиометра ДП-5В; определять поглощенную дозу ИИ с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить инструктаж на рабочем месте врача.	5В; определять поглощенную дозу ИИ с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить инструктаж на рабочем месте врача.
<u>Владеет Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о методиках расчета возможных санитарных потерь при применении противником высокоточного оружия; расчета потребностей в силах и средствах медицинской службы катастроф и гражданской обороны при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; расчета потребностей в санитарном транспорте при организации эвакуации пораженных из очага массовых санитарных	<u>Владеет Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методиками расчета возможных санитарных потерь при применении противником высокоточного оружия; расчета потребностей в силах и средствах медицинской службы катастроф и гражданской обороны при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; расчета потребностей в санитарном транспорте при организации эвакуации пораженных из очага массовых санитарных потерь; расчета потребности в коллективных средствах защиты	<u>Владеет Самостоятельно</u> методиками расчета возможных санитарных потерь при применении противником высокоточного оружия; расчета потребностей в силах и средствах медицинской службы катастроф и гражданской обороны при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; расчета потребностей в санитарном транспорте при организации эвакуации пораженных из очага массовых санитарных потерь; расчета потребности в коллективных средствах защиты и	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методиками расчета возможных санитарных потерь при применении противником высокоточного оружия; расчета потребностей в силах и средствах медицинской службы катастроф и гражданской обороны при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; расчета потребностей в санитарном транспорте при организации эвакуации пораженных из очага массовых санитарных потерь; расчета потребности в коллективных средствах защиты

	потерь; расчета потребности в коллективных средствах защиты и индивидуальных средствах защиты органов дыхания.	и индивидуальных средствах защиты органов дыхания.	индивидуальных средствах защиты органов дыхания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	и индивидуальных средствах защиты органов дыхания.
ОПК-7	<u>Умеет Самостоятельно</u> и без ошибок надеть защитную одежду изолирующего типа ОЗК; подобрать противогаз по размерам маски; загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках; переносить пострадавшего с использованием ляжки медицинской носилочной, самодельных носилок, верхней одежды, с помощью рук; извлекать пострадавшего из труднодоступных мест с помощью ляжки медицинской.	<u>Умеет Самостоятельно</u> надеть защитную одежду изолирующего типа ОЗК; подобрать противогаз по размерам маски; загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках; переносить пострадавшего с использованием ляжки медицинской носилочной, самодельных носилок, верхней одежды, с помощью рук; извлекать пострадавшего из труднодоступных мест с помощью ляжки медицинской, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> надеть защитную одежду изолирующего типа ОЗК; подобрать противогаз по размерам маски; загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках; переносить пострадавшего с использованием ляжки медицинской носилочной, самодельных носилок, верхней одежды, с помощью рук; извлекать пострадавшего из труднодоступных мест с помощью ляжки медицинской.	<u>Умеет Не может</u> надеть защитную одежду изолирующего типа ОЗК; подобрать противогаз по размерам маски; загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках; переносить пострадавшего с использованием ляжки медицинской носилочной, самодельных носилок, верхней одежды, с помощью рук; извлекать пострадавшего из труднодоступных мест с помощью ляжки медицинской.
	<u>Владеет Уверенно,</u>	<u>Владеет Правильно</u> и	<u>Владеет Самостоятельно</u>	<u>Владеет: Не способен</u>

	<u>правильно и самостоятельно</u> о навыках использования индивидуальных средств медицинской защиты: (аптечка индивидуальная АИ-1М, АИ-2, АИ-4; индивидуальный перевязочный пакет; индивидуальный противохимический пакет ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11; жгут кровоостанавливающий эластичный); проведения базовой сердечно-легочной реанимации; удаления инородного тела из верхних дыхательных путей приемом Геймлиха; временной остановки наружного артериального кровотечения всеми доступными способами (пальцевое прижатие поврежденного сосуда к костным выступам;	<u>самостоятельно</u> навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты: (аптечка индивидуальная АИ-1М, АИ-2, АИ-4; индивидуальный перевязочный пакет; индивидуальный противохимический пакет ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11; жгут кровоостанавливающий эластичный); проведения базовой сердечно-легочной реанимации; удаления инородного тела из верхних дыхательных путей приемом Геймлиха; временной остановки наружного артериального кровотечения всеми доступными способами (пальцевое прижатие поврежденного сосуда к костным выступам; наложение эластичного резинового кровоостанавливающего жгута; наложение закрутки);	навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты: (аптечка индивидуальная АИ-1М, АИ-2, АИ-4; индивидуальный перевязочный пакет; индивидуальный противохимический пакет ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11; жгут кровоостанавливающий эластичный); проведения базовой сердечно-легочной реанимации; удаления инородного тела из верхних дыхательных путей приемом Геймлиха; временной остановки наружного артериального кровотечения всеми доступными способами (пальцевое прижатие поврежденного сосуда к костным выступам; наложение эластичного резинового кровоостанавливающего жгута; наложение закрутки); транспортной	<u>пользоваться</u> навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты: (аптечка индивидуальная АИ-1М, АИ-2, АИ-4; индивидуальный перевязочный пакет; индивидуальный противохимический пакет ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11; жгут кровоостанавливающий эластичный); проведения базовой сердечно-легочной реанимации; удаления инородного тела из верхних дыхательных путей приемом Геймлиха; временной остановки наружного артериального кровотечения всеми доступными способами (пальцевое прижатие поврежденного сосуда к костным выступам; наложение эластичного резинового кровоостанавливающего жгута; наложение закрутки);

	наложение эластичного резинового кровоостанавливающего жгута; наложение закрутки); транспортной иммобилизации конечности при переломе (косынкой; повязкой Дезо); извлечения пострадавшего из автомобиля; перевода пострадавшего в стабильное боковое положение.	транспортной иммобилизации конечности при переломе (косынкой; повязкой Дезо); извлечения пострадавшего из автомобиля; перевода пострадавшего в стабильное боковое положение.	иммобилизации конечности при переломе (косынкой; повязкой Дезо); извлечения пострадавшего из автомобиля; перевода пострадавшего в стабильное боковое положение, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	транспортной иммобилизации конечности при переломе (косынкой; повязкой Дезо); извлечения пострадавшего из автомобиля; перевода пострадавшего в стабильное боковое положение.

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

Система оценок обучающихся

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	90-86	5-

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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.

При демонстрации владения навыками учитывается правильность выполнения, четкость, уверенность, очередность проведения мероприятий, а при выполнении навыков, связанных с риском для жизни «пострадавшего» (проведение сердечно-легочной реанимации, временная остановка наружного артериального кровотечения всеми доступными способами и т.п.) – время выполнения.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций, 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-8.1. Основные физико-химические, математические и <u>естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии.</u>	1,2 семестр
		Умеет: ИОПК-8.2. Применять <u>основные фундаментальные физико-химические, математические, прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач;</u> интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач.	1,2 семестр
		Владет: ИОПК-8.3. <u>Навыками использования основных физико-химических, математических и естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	1,2 семестр
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знает: ИОПК-9.1. Биологию, <u>анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека.</u>	1,2 семестр
		Умеет: ИОПК-9.2. <u>Оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</u>	1,2 семестр
		Владет: ИОПК-9.3. <u>Навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	1,2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№	Коды компе-	Контролируемые результаты	Виды	Контрольное

п.	тенций	обучения	контрольных заданий (оценочных средств)	мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-8	ИОПК-8.1. Знает: медико-биологический понятийный аппарат; анатомическую терминологию; методы анатомических исследований. ИОПК-8.2. Умеет: демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей. ИОПК-8.3. Владеет: методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии.	1.Комплект тестовых заданий. 2.Комплект практико-ориентированных заданий. 3.Комплект билетов с теоретическими вопросами.	Экзамен, 2семестр
2	ОПК-9	ИОПК-9.1. Знает: строение органов, систем и аппаратов, детали их строения, основные функции; закономерности развития органов (органогенез); анатомо-топографические взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов; пороки развития органов. ИОПК-9.2. Умеет: пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава.		

		ИОПК-9.3. Владеет: навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Набор тестовых заданий содержит вопросы с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 250 тестов. Тестовые задания используются для проверки знаниевого компонента формируемых компетенций (ОПК-8 и ОПК-9). На компетенцию ОПК-8 – 100 заданий, а на компетенцию ОПК-9 - 150 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 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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=433>) Комплект тестовых заданий включает 250 вопросов, сгруппированных по 5 разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, по 10 вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

Примеры:

Задание 1 (ОПК-9).

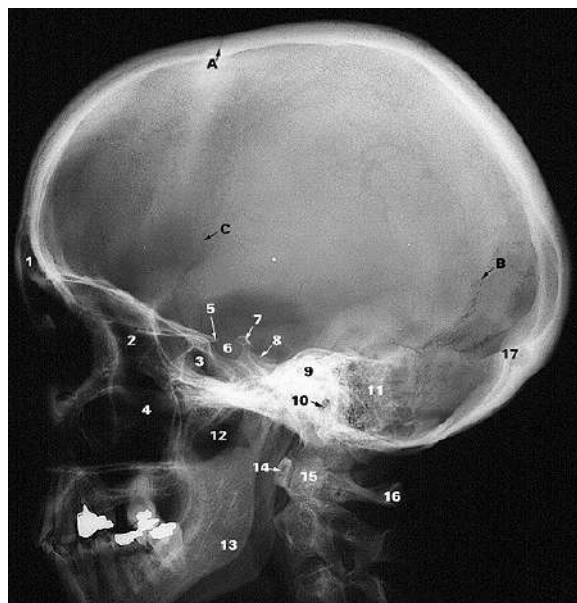
Напишите формулу зуба, обозначенного на гипсовой модели, буквенным, цифровым способами в соответствии с международной номенклатурой. Ответ поясните.



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 canine) и обозначения квадранта челюсти. По международной номенклатуре второй квадрант молочного прикуса обозначается цифрой 6. Формулы зуба следующие: c₆ ; 63.

Задание 2 (ОПК-8)

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	Высокий уровень 86-100 баллов	Средний уровень 71-85 баллов	Низкий уровень 56-70 баллов	менее 56 баллов

ОПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей.
	<u>Владеет:</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии.
ОПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских снимках детали	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских снимках детали строения черепа,	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-

строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава.	височно-нижнечелюстного сустава, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава.	нижнечелюстного сустава.
<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов.	<u>Владеет Самостоятельно</u> навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет Не способен пользоваться</u> навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов.

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект экзаменационных билетов с теоретическими вопросами.

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 артерия: топография, ветви, области кровоснабжения.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Клеточные пространства шеи, их сообщения, содержимое, практическое значение (ОПК-8, ОПК-9).

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 межапоневротическое 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 (ОПК-8, ОПК-9).

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*. 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 выражен 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 нижние 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, нижнеальвеолярной 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. (ОПК-8, ОПК-9).

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, *aa. 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	Высокий уровень 86-100 баллов	Средний уровень 71-85 баллов	Низкий уровень 56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-8	Знает: медико-биологический понятийный аппарат; анатомическую терминологию; методы анатомических исследований.	Знает: основные термины и понятия медико-биологического понятийного аппарата; анатомической терминологии; основные методы анатомических исследований.	Знает: некоторые понятия медико-биологического понятийного аппарата; анатомической терминологии; основные методы анатомических исследований.	Знает: не знает медико-биологический понятийный аппарат; анатомическую терминологию; методы анатомических исследований.

	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> демонстрировать строение тела человека с использованием натуральных препаратов анатомических моделей, таблиц, муляжей.
	<u>Владеет:</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен пользоваться</u> методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии.
ОПК-9	<u>Знает:</u> строение органов, систем и аппаратов, детали их строения, основные функции; закономерности развития органов (органогенез); анатомо-топографические взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов; пороки развития органов.	<u>Знает:</u> основное строение органов, основных систем и аппаратов, детали их строения, основные функции; основные закономерности развития органов (органогенез); основные анатомо-топографические взаимоотношения органов; основные варианты изменчивости органов; основные пороки развития органов.	<u>Знает:</u> строение органов, некоторых систем и аппаратов, детали их строения, основные функции; некоторые закономерности развития органов (органогенез); некоторые анатомо-топографические взаимоотношения органов; некоторые варианты изменчивости органов; некоторые пороки развития органов.	<u>Знает:</u> не знает строение органов, систем и аппаратов, детали их строения, основные функции; закономерности развития органов (органогенез); анатомо-топографические взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов; пороки развития органов.

<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава.
<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками определения принадлежности зубов к группе, квадранту челюсти; навыками определения физиологического и патологического прикусов.

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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	70-66	3+

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 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.

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.

Максимальный балл за каждый вопрос - 100.

Оценка ответов на теоретические вопросы составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86–100 – отлично.

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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	Знает: ИОПК-8.1. Основные физико-химические, математические и <u>естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии.</u> Умеет: ИОПК-8.2. Применять основные фундаментальные физико-химические, математические, <u>прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач; интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач.</u> Владеет: ИОПК-8.3 <u>Навыками использования основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2, 3 семестры
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Знает: ИОПК-9.1. Биологию, анатомию, <u>гистологию</u>, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию <u>органов и систем человека.</u> Умеет: ИОПК-9.2. <u>Оценивать основные морфофункциональные данные,</u> физиологические состояния и патологические процессы <u>в организме человека.</u> Владеет: ИОПК-9.3. <u>Навыками оценки основных морфофункциональных данных,</u> физиологических состояний и патологических процессов <u>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)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-8	ИОПК-8.1. Знает: строение и разви-	1) Комплект те-	3 семестр,

		тие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; медико-гистологическую терминологию; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; современные методы цито-гистологического исследования. ИОПК 8.2. Умеет: использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий. ИОПК 1.3. Владеет: навыками использования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий.	стовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект билетов с вопросами.	экзамен
2.	ОПК-9	ИОПК-9.1. Знает: строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме. ИОПК 9.2. Умеет: оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнополовые и инди-		

		видуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать гисто-физиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур. ИОПК 1.3. Владеет: навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа – 300 вопросов (на ОПК-8 – 200 вопросов, на ОПК-9 – 100 вопросов).

Примеры:

1. 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.

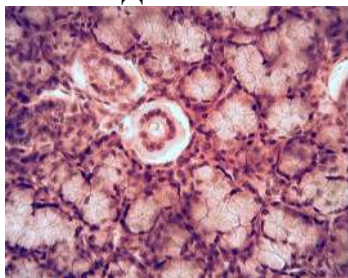
Правильный ответ: А

2. В РЕЗУЛЬТАТЕ ВТОРОЙ ФАЗЫ ГАСТРУЛЯЦИИ У ЧЕЛОВЕКА ОБРАЗУЕТСЯ

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

Правильный ответ: Д

3. 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 с помощью СДО Google Формы (https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfdJC0w8X0Awr-WIXDvW_eiI_mHNwRMMb8Hccpw_F21TKdgNw/closedform). Комплект тестовых заданий включает 300 вопросов, сгруппированных по разделам. В каждом варианте по 50 вопросов, из каждого раздела имеется определённое количество вопросов. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде: «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм и задач.

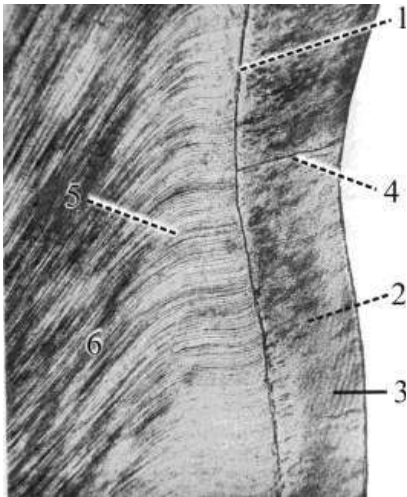
1) Практико-ориентированные задания в виде «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм.

Инструкция по выполнению: на представленном изображении определить орган и назвать структуры, обозначенные цифрами (ОПК-8).

1. «Немое» изображение микропрепарата №1.

I. Определить орган, представленный на гистологическом препарате (ОПК-8).

II. Расшифровать обозначения: 1 2, 3, 4, 5

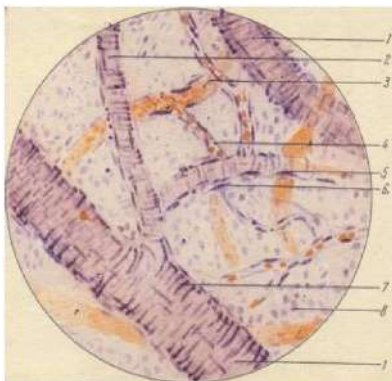


Эталон ответа:

- I. Шлиф зуба (Граница дентина и эмали).
- II. 1 – граница эмали и дентина; 2 – эмаль; 3 – полосы Ретциуса; 4 – эмалевые пластины; 5 – дентинные канальца.

2. «Немое» изображение микропрепарата №2

- I. Определить орган, представленный на гистологическом препарате (ОПК-8).
- II. Расшифровать обозначения: 1 2, 3, 4, 5



Эталон ответа:

- I. Микроциркуляторное русло мягкой мозговой оболочки.
- II. 1 – артерия, 2 – артериолы, 3 – венула, 4 – капилляр, 5 – эндотелиоциты,

2) Практико-ориентированные задания в виде задач.

Инструкция по выполнению: в вопросах к задаче дать развернутый ответ на каждый обозначенный буквой подвопрос (ОПК-9).

Пример:

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 (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками исполь-	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться

	<u>СТОЯТЕЛЬНО</u> навыками использования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий	навыками использования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий	зования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	навыками использования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий
ОПК-9	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать	<u>Умеет Самостоятельно</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать гистофизиологическую оценку состояния	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать гистофизиологическую	<u>Умеет Не может</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать гистофизиологическую оценку состояния различных кле-

	гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.	различных клеточных, тканевых и органных структур, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.	точных, тканевых и органных структур.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий

Оценка за решение практико-ориентированных заданий 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект билетов с вопросами.

2.3.1. Содержание.

Имеется 40 билетов с вопросами.

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). (ОПК-8, ОПК-9)
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). (ОПК-8, ОПК-9)
3. Слои пульпы: одонтобластическая зона (а), зона Вейля (б), субодонтобластическая зона (в), центральная зона (г). (ОПК-8, ОПК-9)

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 ($4,5-9,5 \times 10^9$ /л)

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

2. Плазма (60%):

- Вода – 90%

- Органические вещества – 9% (среди них: белки - альбумины, γ -глобулины, α и β агглютинины, фибриноген, протромбин, ферменты ; липиды, углеводы, гормоны, витамины).

- Неорганические вещества – 1% (среди них: буферные системы – pH 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 начинают 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 выводному 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 стромы, 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, интрамуральные 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 протоковая 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 (*pancreatocytus exocrinis*), 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 зимогенными 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 пан-

креатоцитов. 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.

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

РР-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). РР-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 у экзокринных панкреатоцитов, 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 Д. В связи с этим предложено классифицировать ациноостровковые клетки по их гормональному профилю на три типа: А, В и Д. 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 см³, а объем пульпы одного зуба в среднем равен 0,02 см³. 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 одонтобластиами 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 дифференцируются 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 (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-8	<u>Знает:</u> строение и развитие клеток,	<u>Знает:</u> основные особенности строения	<u>Знает:</u> некоторые особенности строения	<u>Знает:</u> Не знает строение и развитие

тканей, органов и систем организма в норме; медико-гистологическую терминологию; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; современные методы цитогистологического исследования	ния и развития клеток, тканей, органов и систем организма в норме; основную медико-гистологическую терминологию; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; основные современные методы цитогистологического исследования	ния и развития клеток, тканей, органов и систем организма в норме; некоторую медико-гистологическую терминологию; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; некоторые современные методы цитогистологического исследования	клеток, тканей, органов и систем организма в норме; медико-гистологическую терминологию; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; современные методы цитогистологического исследования
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препара-	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изу-	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать знания о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности, медико-гистологическую терминологию для решения стандартных задачи профессиональной деятельности; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электрон-

	техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.	тов и электронных микрофотографий, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	чаемых препаратов и электронных микрофотографий.	ных микрофотографий.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками использования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микрофотографирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками использования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микрофотографирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками использования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микрофотографирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками использования знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; медико-гистологической терминологии; микрофотографирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий
ОПК-9	<u>Знает:</u> строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; гистофункциональные особенности	<u>Знает:</u> основные особенности строения и развития клеток, тканей, органов и систем организма в норме; основные гистофункциональные	<u>Знает:</u> некоторые особенности строения и развития клеток, тканей, органов и систем организма в норме; некоторые гистофункциональные	<u>Знает:</u> Не знает строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; гистофункциональные особенности тканей

	сти тканевых элементов в норме; возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме.	ные особенности тканевых элементов в норме; основные возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме.	нальные особенности тканевых элементов в норме; некоторые возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме.	вых элементов в норме; возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, пра-</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и са-</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u>

	<u>вильно и самостоятельно</u> навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий	<u>мостоятельно</u> навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий	навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>пользоваться</u> навыками самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития; гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий

Оценка ответов на теоретические вопросы составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 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 билетов. Каждый 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.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:
менее 56 баллов – неудовлетворительно;
56-70 баллов – удовлетворительно;
71-85 баллов – хорошо;
86-100 – отлично.

Авторы: к.м.н., доцент Гринева М.Р.

**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 «Медицинская информатика, цифровизация здравоохранения»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-13	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.	Знает: ИОПК-13.1. Принципы работы современных информационных технологий; возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности.	3, 4 семестр
		Умеет: ИОПК-13.2. Применять современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; использовать современные информационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.	3, 4 семестр
		Владеет: ИОПК-13.3. Навыками использования современных информационных технологий, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.	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 13	ИОПК 13.1. Знает: принципы автоматизации управления учреждениями здравоохранения с использованием современных	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-	4 семестр, зачет

		информационных технологий; алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии; теоретические вопросы медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы; теоретические основы информатики и принципы построения архитектуры компьютерной техники; виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в стоматологии; основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии; способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах стоматологического профиля. ИОПК 13.2. Умеет: 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, поиск научных статей по медицине в электронных журналах, использование сервисов Интернет для профессионального общения); пользоваться методами медицинской информатики в	ориентированных заданий.	

		объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование 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); 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»). ИОПК 13.3. Владеет: 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 информационными системами ЛПУ, с информационной системой «Интрамед»); базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической		

		информации с применением пакетов прикладных программ); 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»); терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями).		

2. Оценочные средства.

2.1. Комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 25 вопросов в каждом варианте (на ОПК-13 – 100 вопросов).

Примеры:

1. Термин «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) обзор литературы в научной публикации, построенный по определенной схеме;
- 4) особый вид научного исследования, выполненный по специальной методике, объектом которого являются результаты других, оригинальных научных исследований.

Правильный ответ: 4.

2. Самый высокий уровень доказательности (достоверности) сведений обозначается:

- 1) уровень А;
- 2) уровень В;
- 3) уровень С;
- 4) уровень D.

Правильный ответ: 1.

3. Меню текстового редактора – это:

- 1) часть его интерфейса, обеспечивающая переход к выполнению различных операций над текстом;

- 2) подпрограмма, обеспечивающая управление ресурсами ПК при создании документов;
- 3) «окно», через которое пользователь может выходить в интернет;
- 4) своеобразное «окно», через которое текст просматривается на экране.

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 100 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 25 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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: Комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

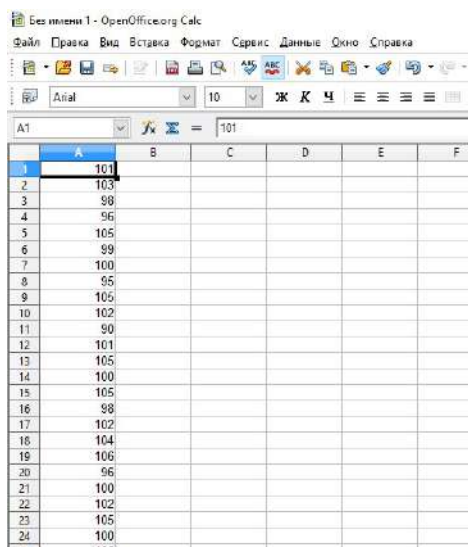
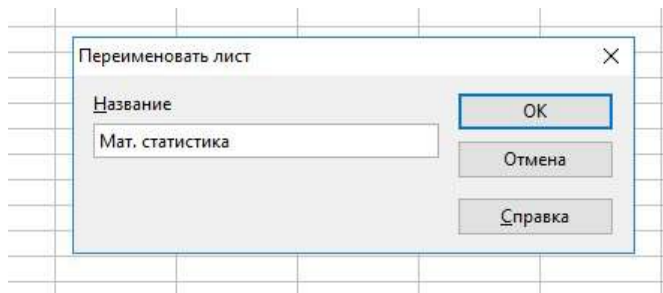
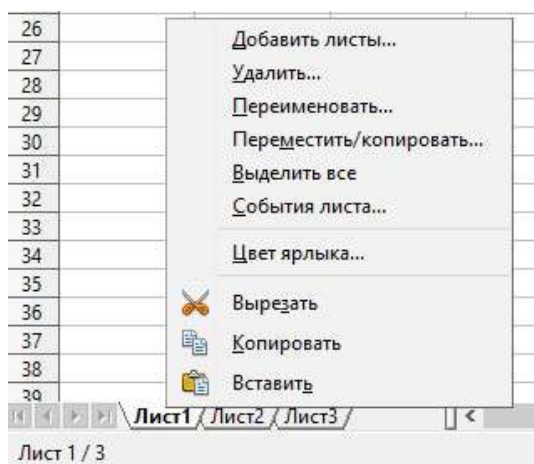
Задание:

- 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.

(ОПК-13)

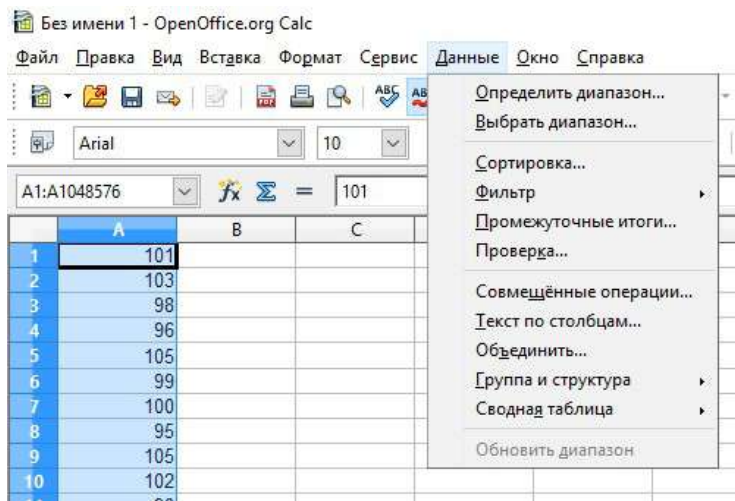
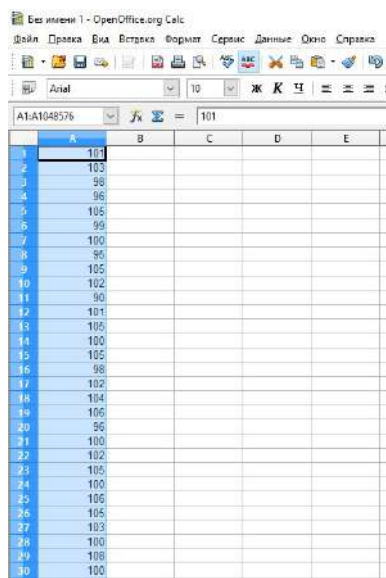
Эталон ответа:

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

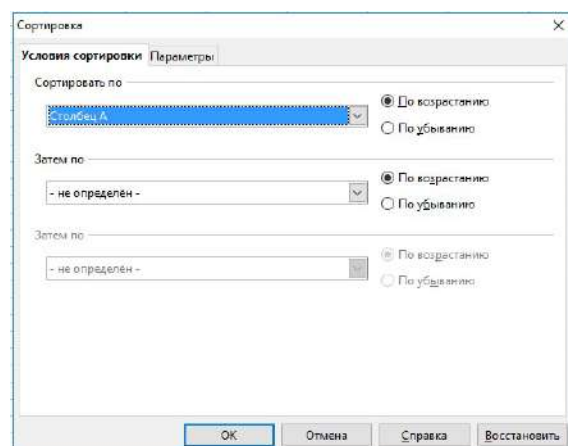
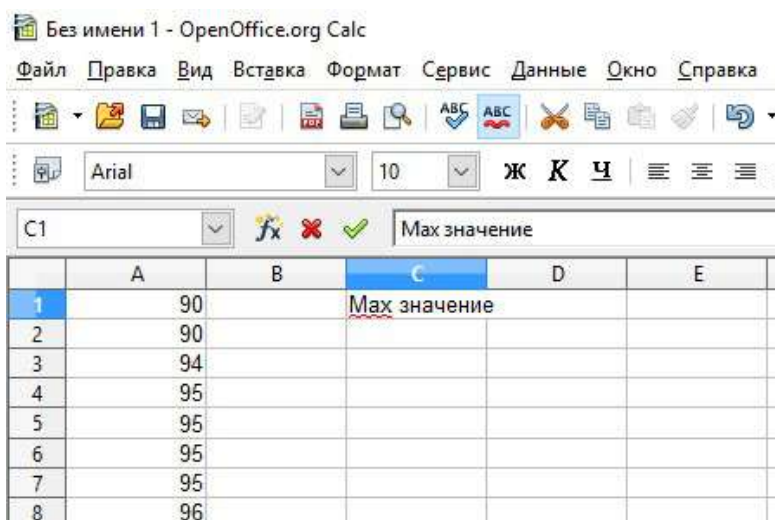


2.Ввести в столбец А выборку (всего 80 значений).

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.

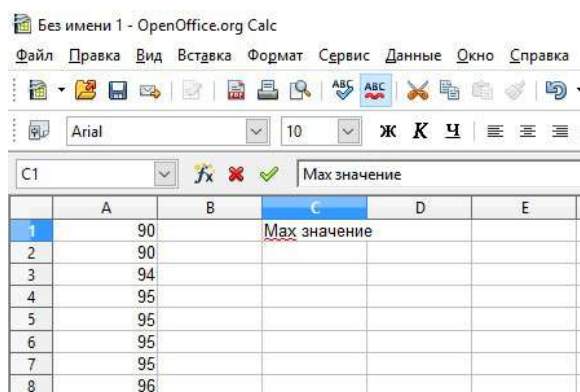
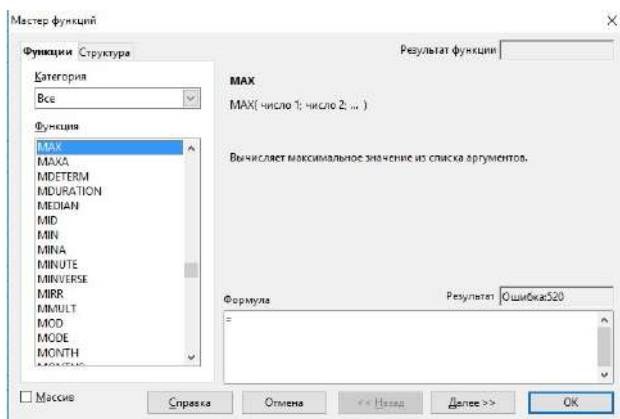


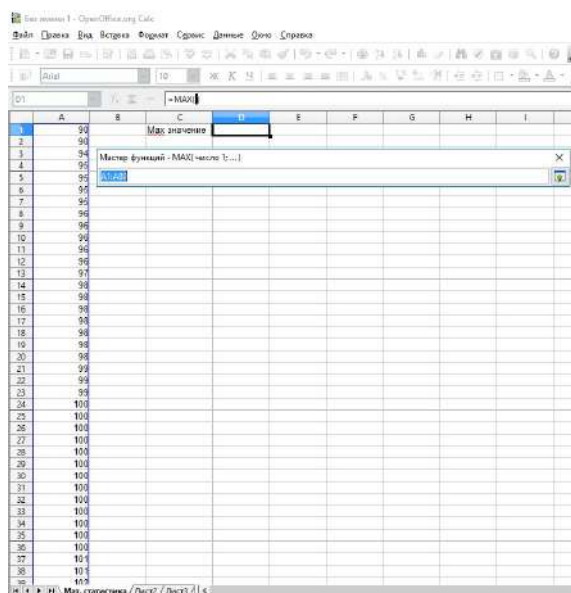
В ячейку C1 написать «Мах значение».

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

Для этого нажать кнопку «Мастер функций».

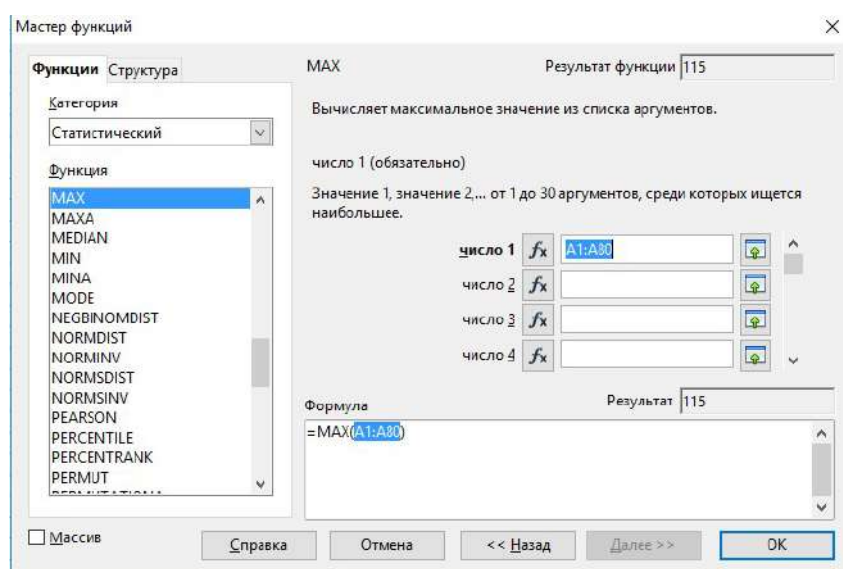
В списке появившегося диалогового окна найти и выбрать нужную функцию (MAX). Нажать кнопку Далее





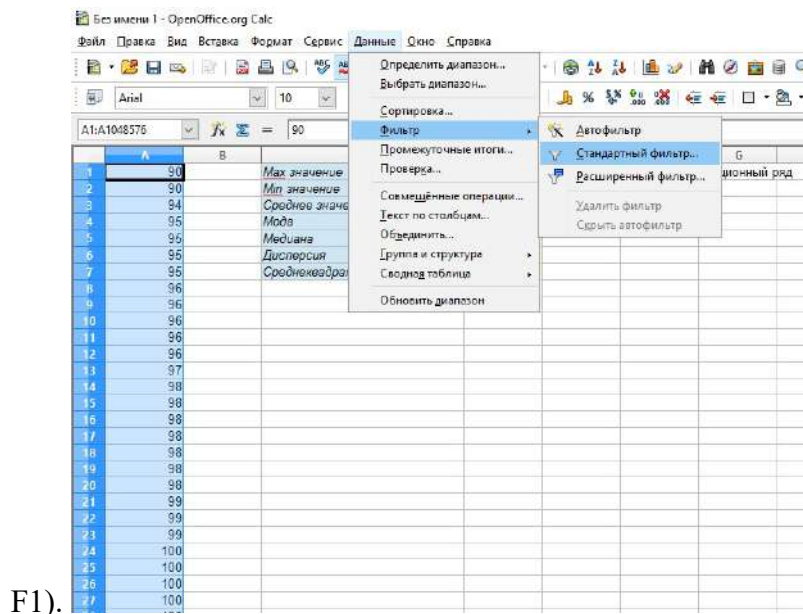
Выделить необходимый диапазон для поиска (от A1 до A80).

В диалоговом окне мастера функций нажать кнопку ОК.

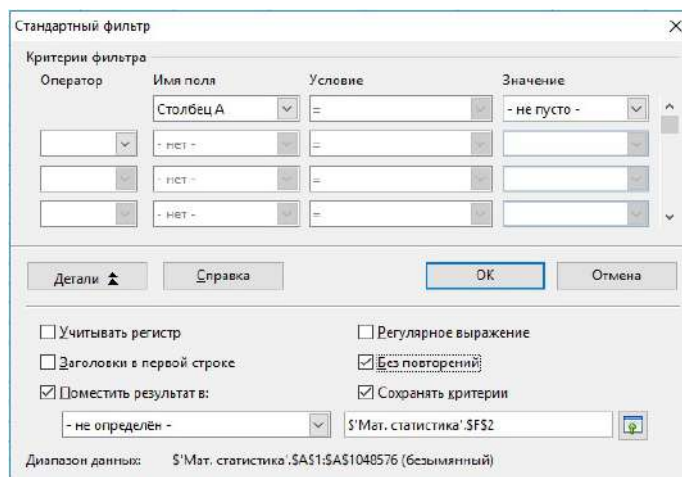


4. Аналогично п.3 найти Min значение выборки (**MIN**), среднее значение выборки (**AVERAGE**), моду (**MODE**), медиану (**MEDIAN**), дисперсию (**VAR**), среднее квадратичное отклонение (**STDEV**), Размер выборки (N) (**COUNT**).

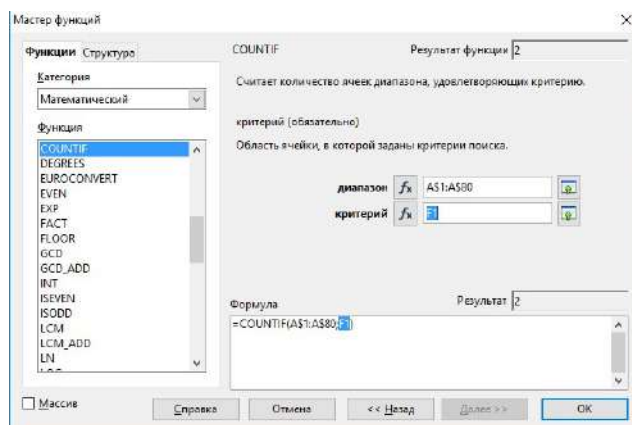
5. С помощью фильтра выделить все уникальные значения в столбце А. (выделить столбец А, нажать Данные — Фильтр — Стандартный фильтр. Выбрать значение «Не пусто». В деталях поставить галки «Без повторов», «Переместить в» и выбрать ячейку



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			
2	90	Мод значение	90			94	1			
3	94	Среднее значение выборки	101.875			95	4			
4	95	Мода	105			96	6			
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									

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

	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	6			
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									

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

Мастер функций

Функции Структура

Категория: Статистический

Функция: COUNT

Результат функции: 30

Подсчитывает количество числовых значений, игнорируя другие типы данных.

значение 1 (обязательно):

Значение 1; значение 2... от 1 до 30 аргументов различных типов, но в подсчете участвуют только числа.

значение 1: fx A1:A30

значение 2: fx

значение 3: fx

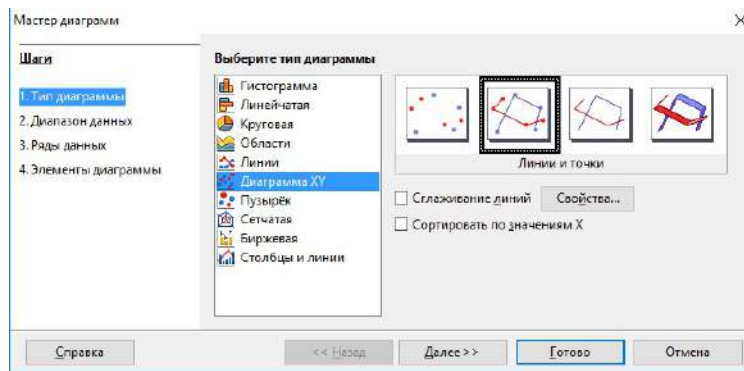
значение 4: fx

Формула: =COUNT(A1:A30)

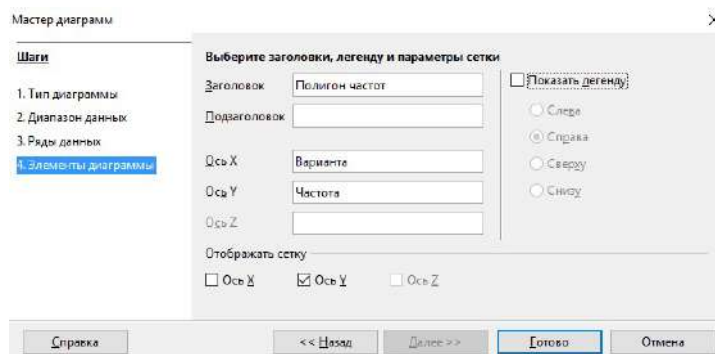
Результат: 30

Массив ☐ Превью << Назад

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

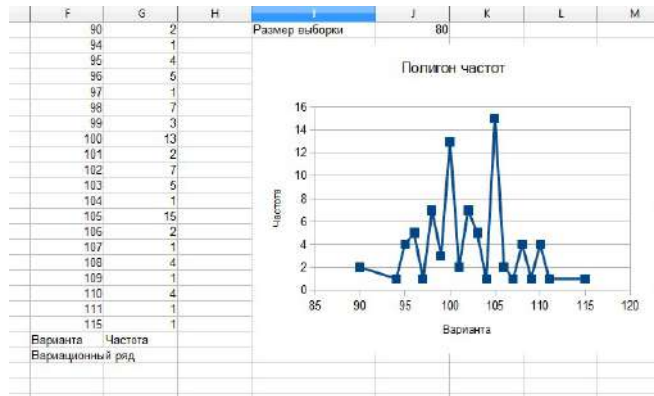


В пункте «Элементы диаграммы» ввести заголовок «Полигон частот», названия осей «Варианта» и «Частота».

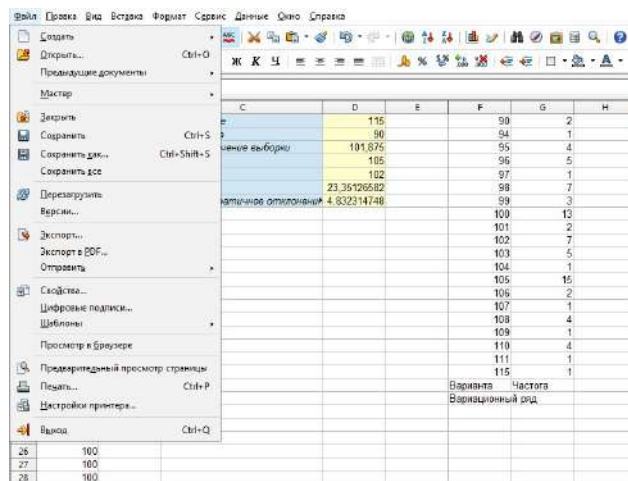


Нажать клавишу «Готово».

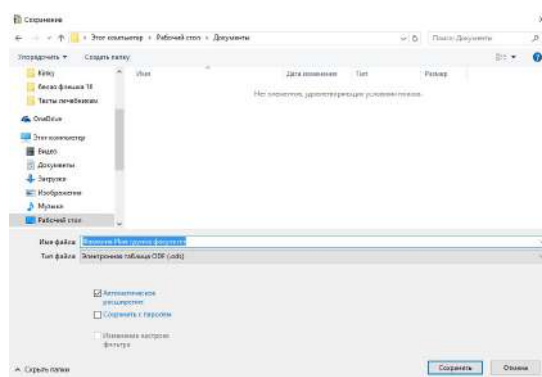
Изменить размер диаграммы и разместить её в нужном месте листа.



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 (ОПК-13)

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

Рассчитайте показатели описательной статистики

ной статистики для зависимых переменных (ОПК-13)

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 Экссесс (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

Оценить

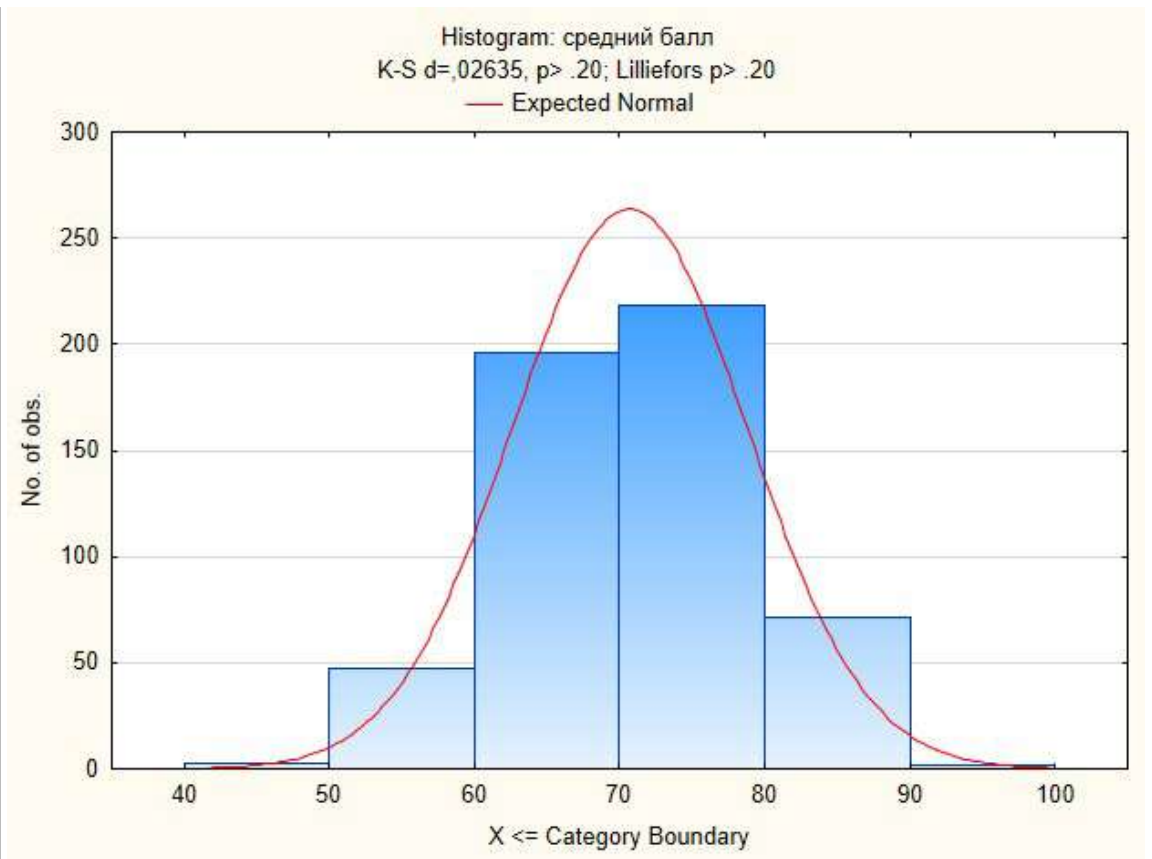
характер распределения зависимых переменных (ОПК-13)

Выполнение

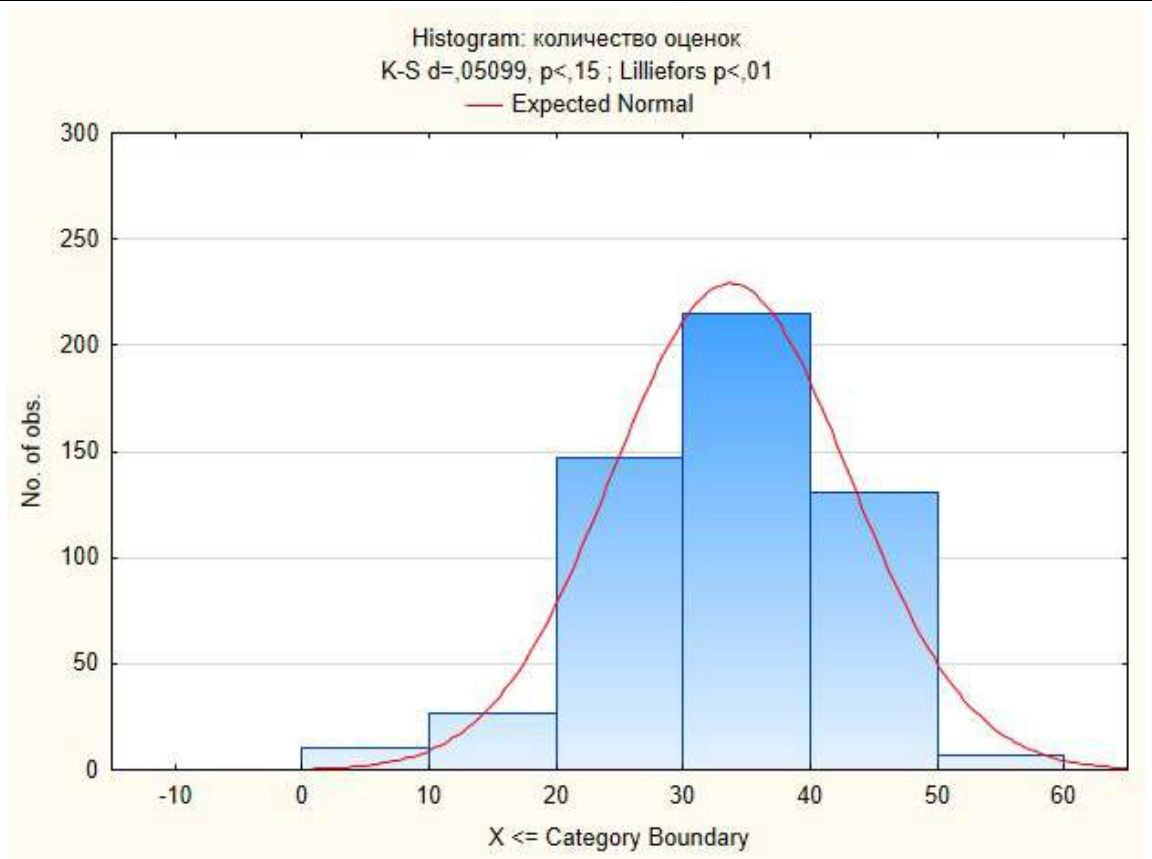
Используя тот же модуль, построить гистограммы для зависимых переменных (вкладка Нормальность)

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

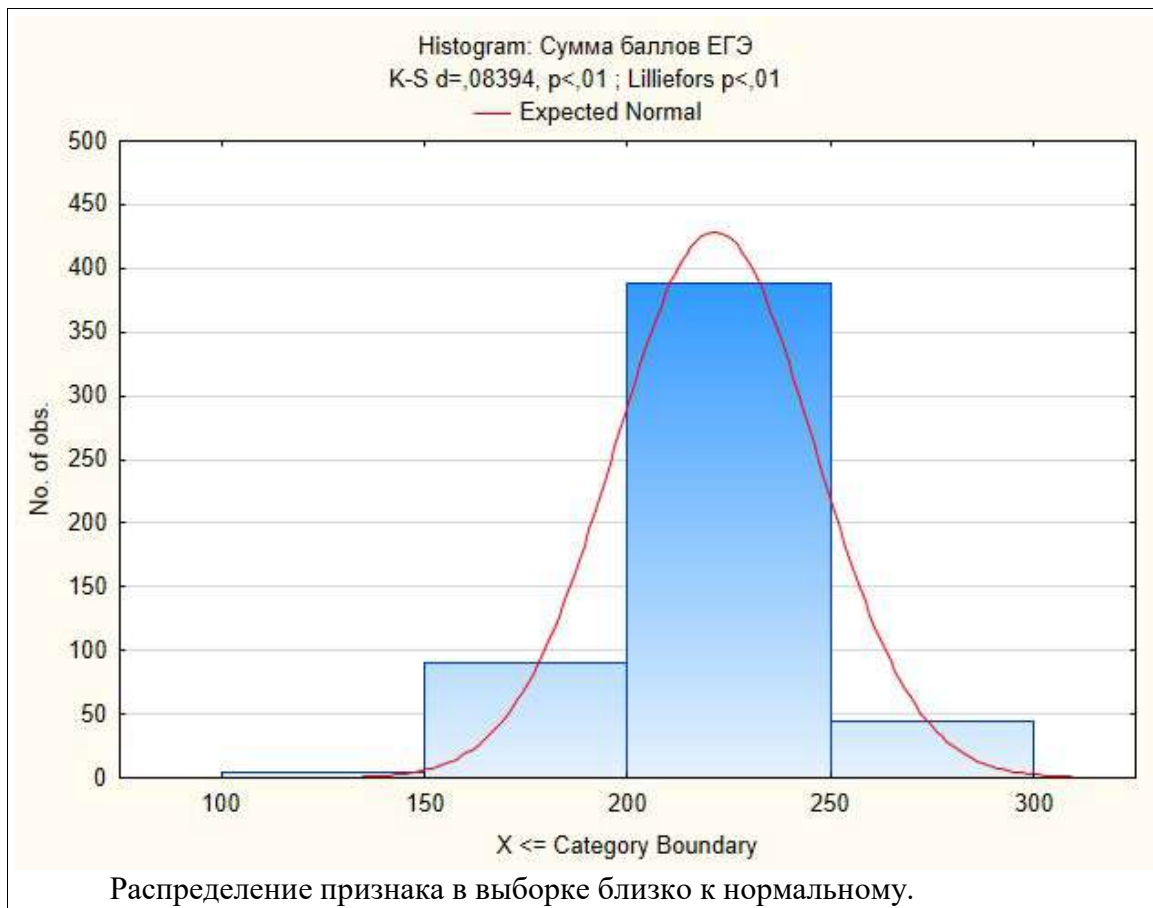
Результат



Распределение признака в выборке близко к нормальному.



Распределение признака в выборке близко к нормальному.



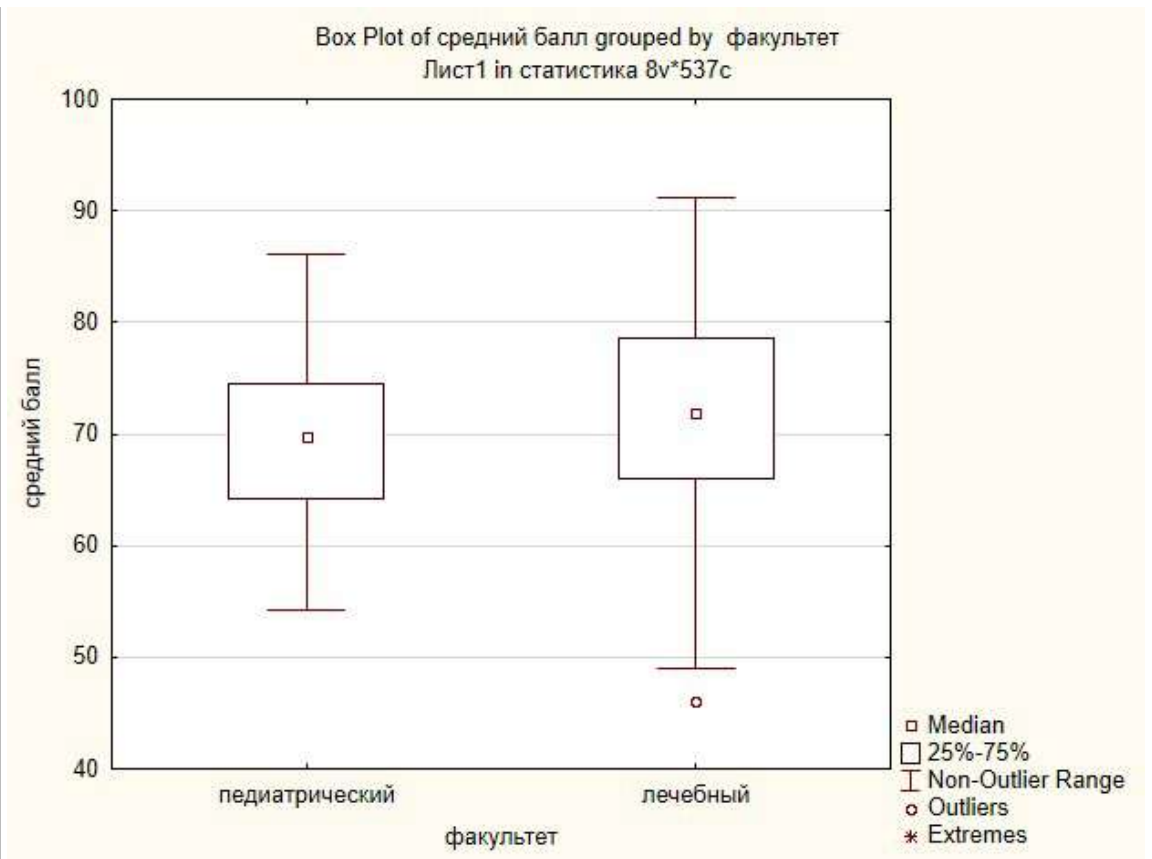
4) Определить наличие выбросов в выборке (ОПК-13)

Выполнение

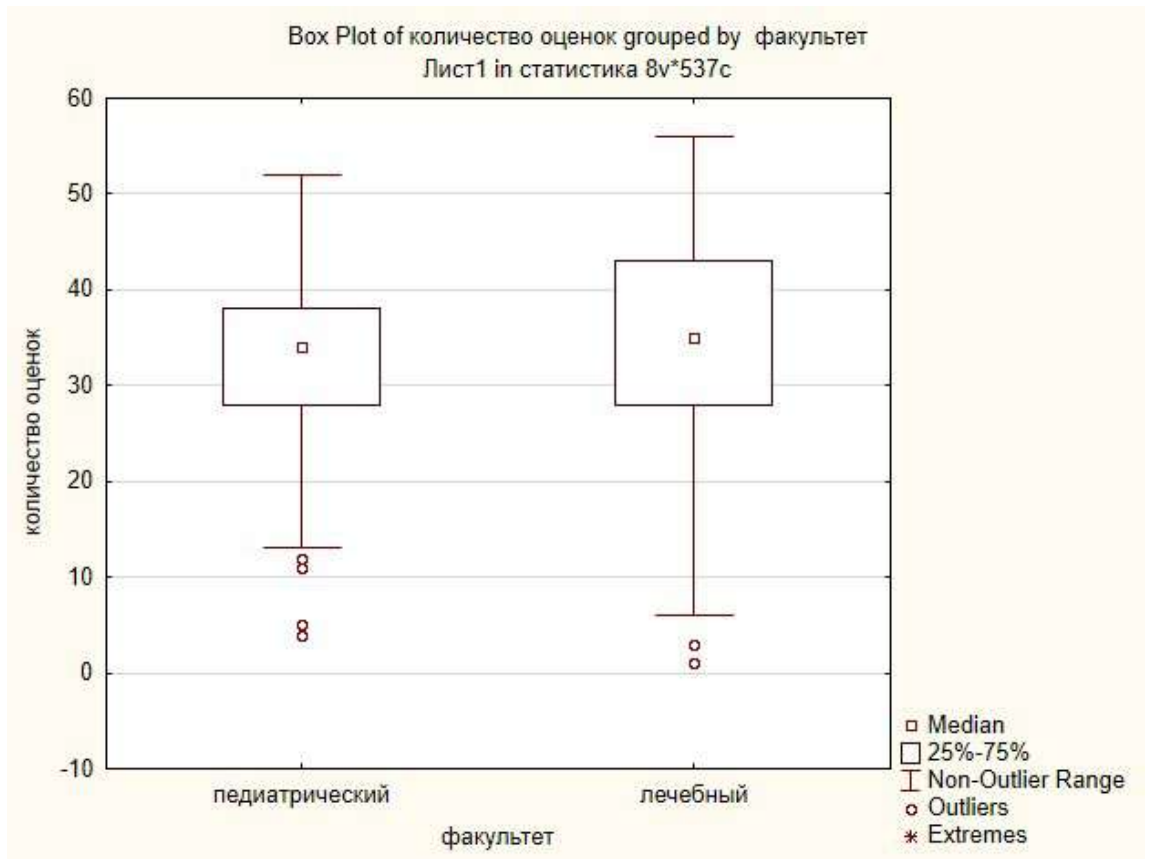
Используя модуль Графика – 2М Графики – Диаграммы размаха оценить наличие выбросов для зависимых переменных.

Принять решение об исключении наблюдений из дальнейшей статистической обработки.

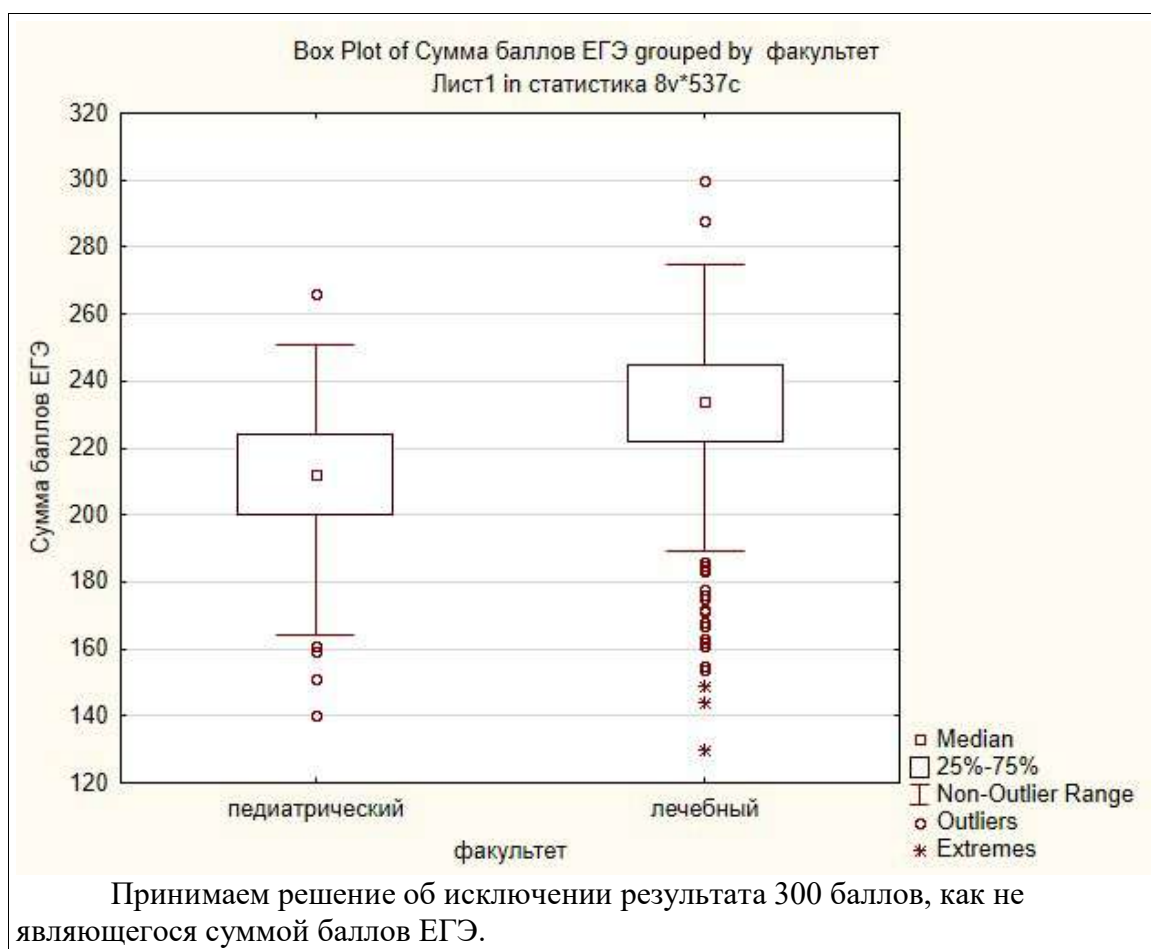
Результат



Принимаем решение оценить наличие выбросов в переменной Количество оценок



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



5) Сравнить между собой успеваемость учащихся лечебного и педиатрического факультетов, а также первокурсников и второкурсников (ОПК-13).

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

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

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 однофакторных 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	

Э 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-13	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать

	(использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных, поиск научных статей по медицине в электронных журналах, использование сервисов Интернет для профессионального общения); пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование 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); использовать статистические и эвристические	алгоритм поиска информации в медицинских базах данных, поиск научных статей по медицине в электронных журналах, использование сервисов Интернет для профессионального общения); пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование 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); использовать статистические и эвристические	знаний (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных, поиск научных статей по медицине в электронных журналах, использование сервисов Интернет для профессионального общения); пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование 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); использовать	алгоритм поиска информации в медицинских базах данных, поиск научных статей по медицине в электронных журналах, использование сервисов Интернет для профессионального общения); пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование 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); использовать эвристические

эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «Консультант Плюс»)	алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «Консультант Плюс»), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «Консультант Плюс»)	алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «Консультант Плюс»)
<u>Владеет Уверено,</u> <u>правильно</u> и <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-	<u>Владеет Правильно</u> и <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-	<u>Владеет 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-	<u>Владеет:</u> <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); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-
Интернет-ресурсов для реализации	ресурсов для реализации	ресурсов для реализации	ресурсов для реализации

	ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ, с информационной системой «Интрамед»); базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ); базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизирован	реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ, с информационной системой «Интрамед»); базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ); 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	профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ, с информационной системой «Интрамед»); базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ); 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	реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ, с информационной системой «Интрамед»); базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ); 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

	ной системой «Статистика 6.0»); терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями)	«Статистика 6.0»); терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями)	6.0»); терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	«Статистика 6.0»); терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями)

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

Система оценок обучающихся

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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.т.н., профессор Березина Е.В., преп. Парфенов А.С.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	Знает: ИОПК-8.1. Основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии. Владеет: ИОПК-8.3. Навыками использования основных физико-химических, математических и естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.	2, 3 семестры
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знает: ИОПК-9.1. Биологию, анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека. Умеет: ИОПК-9.2. Оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека. Владеет: ИОПК-9.3. Навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	

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 8	ИОПК 8.1. Знает: физико-химические и естественно-научные понятия (электрический ток, катионы, анионы, растворы, строение мембраны, каналы, мембранный потенциал покоя и виды его изменений, pH-метрия и т.д.).	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентирован	3 семестр экзамен

		ИОПК 8.3. Владеет: навыками работы с физическим, химическим и биологическим оборудованием (микроскопами, колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математических расчетов для определения основного и рабочего обменов.	ных заданий 3) Комплект билетов с вопросами	
2.	ОПК 9	ИОПК 9.1. Знает: закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; нато-физиологические, индивидуальные и возрастные особенности строения и развития органов ЧЛО; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме. ИОПК 9.2. Умеет: определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; 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. ИОПК 9.3. Владеет: наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациграфии, измерения температуры тела).		

2. Оценочные средства.

2.1. Комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 3 варианта тестов по 46 вопросов в каждом варианте (на ОПК-8 – 12 вопросов, на ОПК-9 – 126 вопросов).

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

Примеры:

1. Назовите основное отличие процесса возбуждения от процесса раздражения.

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

Правильный ответ – 4

2. Автоматией называется...

- 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

Правильный ответ – 5

3. Специфической (рабочей) частью функционального элемента зубочелюстной системы – зубного органа, является:

- 1 периодонт
- 2 зуб
- 3 пульпа
- 4 пародонт.

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

Комплект тестовых заданий включает 138 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 46 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. Время тестирования – 40 минут. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

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

Примеры:

1. Определение основного обмена и решение задач по его определению (ОПК 8; ОПК 9).

Определить величины фактического и должного основного обмена у мужчины 28 лет, имеющего рост 192 см, вес 87 кг и потребляющего за 1 минуту 290 мл кислорода.

Эталон ответа:

Алгоритм решения:

- 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. Исследование пульса (пальпаторное). (ОПК 9)

Эталон ответа:

1. Исследование пульса пальпаторно проводят на лучевой артерии в положении сидя или лежа
2. пальпаторно можно оценить характеристики пульса: частоту, ритмичность и напряженность.
3. В норме частота составляет 60-80 ударов в мин. Пульс может быть частый и редкий. Оцениваем состояние водителя ритма (САУ)
4. По ритмичности оцениваем состояние проводящей системы сердца. Пульс может быть ритмичным и аритмичным. В норме пульс должен быть ритмичным (одинаковые интервалы между пульсовыми волнами)
5. Напряженность пульса оцениваем с помощью трех пальцев по силе пережатия артерии до остановки пульса дистальнее места пережатия. Пульс может быть твердым и мягким. Оценивается сила сердечных сокращений и систолическое артериальное давление.

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 8	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно работает с физическим, химическим и биологическим	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно работает с физическим, химическим и биологическим оборудованием	<u>Владеет</u> Самостоятельно работает с физическим, химическим и биологическим оборудованием (микроскопами,	<u>Владеет:</u> Не способен пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием (микроскопами,

ОПК 9	оборудованием (микроскопами, колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математическим и расчетами для определения основного и рабочего обменов.	(микроскопами, колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математическими расчетами для определения основного и рабочего обменов.	колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математическими расчетами для определения основного и рабочего обменов., <u>но</u> <u>совершает отдельные ошибки.</u>	колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математическими расчетами для определения основного и рабочего обменов.
	<u>Умеет:</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; 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. <u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и</u>	<u>Умеет:</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; 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. <u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; 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. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> наиболее	<u>Умеет:</u> <u>Не может</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; 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. <u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u>

самостоятельно наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациографии, измерения температуры тела).	наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациографии и, измерения температуры тела).	простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациографии и, измерения температуры тела), _____ но совершает отдельные ошибки	наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациографии и, измерения температуры тела).

Оценка практико-ориентированные задания 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), предусмотренных рабочей

программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: комплект экзаменационных билетов с вопросами.

2.3.1. Содержание.

Имеется 34 билета с вопросами (по три вопроса в каждом)

Пример:

Билет

1. Физиология как наука. Основные этапы её развития. Взаимосвязь с другими науками (ОПК 9)
2. Продолговатый мозг и мост, их роль в регуляции соматических и вегетативных функций организма. Участие в регуляции мышечного тонуса (ОПК 9)
3. Речь, ее центральные и периферические механизмы. Речеобразование: фонация и артикуляция. Шепотная речь. Дислалии (ОПК 9)

Эталон ответа:

Алгоритм ответа:

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. Смысловое значение
 - 3.2.2. Эксралингвистическое 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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК 8	<u>Знает:</u> Физико-химические и естественно-научные понятия (электрический ток, катионы, анионы, растворы, строение мембраны, каналы, мембранный потенциал покоя и виды его	<u>Знает:</u> <u>Основные</u> физико-химические и естественно-научные понятия (электрический ток, катионы, анионы, растворы, строение мембраны, каналы, мембранный потенциал покоя	<u>Знает:</u> <u>Некоторые</u> физико-химические и естественно-научные понятия (электрический ток, катионы, анионы, растворы, строение мембраны, каналы, мембранный потенциал покоя	<u>Знает:</u> <u>Не знает</u> физико-химические и естественно-научные понятия (электрический ток, катионы, анионы, растворы, строение мембраны, каналы, мембранный потенциал покоя и виды его

	изменений, рН-метрия и т.д.). <u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> работает с физическим, химическим и биологическим оборудованием (микроскопами, колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математическими расчетами для определения основного и рабочего обменов.	и виды его изменений, рН-метрия и т.д.). <u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> работает с физическим, химическим и биологическим оборудованием (микроскопами, колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математическими расчетами для определения основного и рабочего обменов.	и виды его изменений, рН-метрия и т.д.). <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> работает с физическим, химическим и биологическим оборудованием (микроскопами, колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математическими расчетами для определения основного и рабочего обменов., <u>но</u> <u>совершает отдельные ошибки.</u>	изменений, рН-метрия и т.д.). <u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> физическим, химическим и биологическим оборудованием (микроскопами, колбами, пробирками, пипетками и т.д.); математическими расчетами для определения основного и рабочего обменов.
ОПК 9	<u>Знает:</u> закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; анатомо-физиологические, индивидуальные и возрастные особенности строения и развития органов ЧЛО; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	<u>Знает:</u> <u>Основные</u> закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; анатомо-физиологические, индивидуальные и возрастные особенности строения и развития органов ЧЛО; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	<u>Знает:</u> <u>Некоторые</u> закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; анатомо-физиологические, индивидуальные и возрастные особенности строения и развития органов ЧЛО; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	<u>Знает:</u> <u>Не</u> знает закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; анатомо-физиологические, индивидуальные и возрастные особенности строения и развития органов ЧЛО; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.

<u>Умеет:</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальны х методов исследования; интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельност и организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем. <u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление,	<u>Умеет:</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальны х методов исследования; интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельнос ти организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем. <u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, проводить	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальны х методов исследования; интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельнос ти организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, проводить спирометрию и	<u>Умеет:</u> <u>Не</u> может определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальны х методов исследования; интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельнос ти организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем. <u>Владеет:</u> <u>Не</u> способен <u>пользоваться</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, проводить

проводить спирометрию и оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациографии и, измерения температуры тела).	спирометрию и оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациографии и, измерения температуры тела).	оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациографии и, измерения температуры тела), <u>но совершает отдельные ошибки</u>	спирометрию и оценивать ее результаты, определять тонус центров ВНС, измерять температуру тела), используемыми для оценки параметров функционирования организма; самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, реографии, спирометрии, мастикациографии и, измерения температуры тела).

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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 34 билета. Каждый 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.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

Авторы: доц., к.б.н. Тимошенко С.О.

**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 «Биохимия»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	Знает: ИУК-1.1. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа.	2,3 семестр
		Умеет: ИУК-1.2. Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	2,3 семестр
		Владеет: ИУК-1.3. Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	2,3 семестр
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-8.1. Основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии.	2,3 семестр
		Умеет: ИОПК-8.2. Применять основные фундаментальные физико-химические, математические, прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач; интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач.	2,3 семестр
		Владеет: ИОПК-8.3. Навыками использования основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.	2,3 семестр

ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знает: ИОПК-9.1. Биологию, анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека.	2,3 семестр
		Умеет: ИОПК-9.2. Оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	2,3 семестр
		Владеет: ИОПК-9.3. Навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	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.	УК-1	ИУК-1.1. 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 человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект билетов с теоретическими вопросами	Экзамен, 3 семестр

		превращений. ИУК- 1.2. Умеет: 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; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах. ИУК-1.3. Владеет: навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональных проблем.		
2.	ОПК-8	ИОПК-8.1. Знает: правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинικο-диагностическое значение. ИОПК-8.2. Умеет: соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.		

		ИОПК-8.3. Владеет: навыками выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач	
3.	ОПК-9	ИОПК-9.1. Знает: химико-биологическую сущность процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах. ИОПК-9.2. Умеет: оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. ИОПК-9.3. Владеет: навыками оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на УК-1 – 10 вопросов, на ОПК-8 – 20 вопросов, на ОПК-9 – 20 вопроса).

Примеры:

1. Укажите механизм развития гипергликемии при сахарном диабете:

- 1) увеличение активности гексокиназы, фосфофруктокиназы, пируваткиназы
- 2) усиление глюконеогенеза, уменьшение активности гексокиназы, уменьшение активности

- 3) гликогенсинтазы, увеличение активности гликогенфосфорилазы
- 4) уменьшение активности глюкозо-6-фосфатазы, ФЭП-карбоксикиназы
- 5) уменьшение активности гексокиназы, увеличение активности глюкозо-6-фосфатазы,

Правильный ответ: усиление глюконеогенеза, уменьшение активности гексокиназы, уменьшение активности гликогенсинтазы, увеличение активности гликогенфосфорилазы.

2. Синтез кетоновых тел осуществляется:

- 1) в почках
- 2) в печени
- 3) в скелетных мышцах
- 4) в сердце
- 5) в надпочечниках.

Правильный ответ: в печени

3. Буферные свойства слюны в основном обеспечиваются:

- 1) гидрокарбонатной буферной системой, т.к. образующийся при её работе CO_2 летуч и не ингибирует реакцию перехода
- 2) фосфатной буферной системой, т.к. в составе мицелл слюны много ионов гидрофосфата
- 3) белковой буферной системой, т.к. она активна при любых значениях pH
- 4) большой скоростью секреции слюны.

Правильный ответ: гидрокарбонатной буферной системой, т.к. образующийся при её работе CO_2 летуч и не ингибирует реакцию перехода.

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 с помощью программы MyTest. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. Продолжительность тестирования – 30 минут. Каждый студент тестируется индивидуально, он не имеет права во время тестирования пользоваться информационными материалами и другими литературными источниками. Если студент за итоговое тестирование получил меньше 56 баллов, то он не допускается к этапу оценки практических навыков.

. Инструкция по выполнению для студентов:

1. Прочитать внимательно вопрос.
2. Прочитать внимательно все варианты ответов.
3. Выбрать один правильный ответ и подвести под него курсор.
4. Зафиксировать клавишей «Enter» правильный ответ.
5. Если студент не знает правильного ответа или сомневается в своей правоте, он может пропустить этот вопрос и отвечать на следующий, а в конце тестирования еще раз к нему вернуться.

Оценка каждого правильного ответа равна 2 баллам.

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

Примеры:

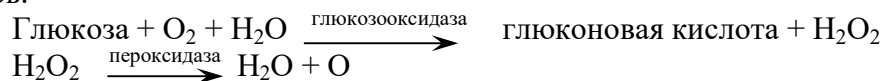
1. У пациента содержание глюкозы в крови составило 3,0 ммоль/л. Как называется данное состояние, каковы его возможные причины и последствия? Принцип метода и клинико-диагностическое значение определения содержания глюкозы в сыворотке крови. (УК-1, ОПК-8, ОПК-9)

Эталон ответа:

Данное состояние называется гипогликемия, т.к. нормальный уровень глюкозы в крови составляет 3,33-5,55 ммоль/л. Причинами его может быть нарушение баланса диабетогенной и антидиабетогенной систем - недостаточной активности диабетогенной системы (болезнь Аддисона, микседема и др.) или повышенной активности антидиабетогенной системы (инсулинома, недостаточность печеночной инсулиназы). Также гипогликемия может развиваться при нарушении реабсорции глюкозы в моче. В этом случае она сопровождается глюкозурией. Последствия – гипогликемическое состояние.

Количество глюкозы в крови определяют глюкозооксидазным методом. 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:



Специфические реагенты + O → окисленный продукт красного цвета.

Клинико-диагностическое значение метода: нормальный уровень глюкозы в крови составляет 3,33-5,55 ммоль/л и отражает сбалансированность в работе диабетогенной 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. У больного в крови: содержание альбуминов - 29 г/л, резко повышена активность АЛТ, ЛДГ_{4,5}, снижен креатин и креатинин, общий билирубин 35 мкмоль/л; моча -

темная, кал - светлый. О повреждении какого органа свидетельствуют эти нарушения? Ответ обоснуйте (УК-1, ОПК-8, ОПК-9).

Эталон ответа:

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 ЛДГ4,5. Эти ферменты работают во всех клетках, но наибольшая их активность наблюдается в гепатоцитах, так как в результате работы АЛТ образуется пируват, а в результате работы ЛДГ4-5 - лактат, которые являются основными субстратами глюконеогенеза, локализованного в печени. Кроме того, активность изоферментов ЛДГ4-5 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 мочей 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 мочей, также придавая ей темный цвет. Наличие мезобилиногена в крови и моче является дифференциальнодиагностическим признаком печеночной желтухи.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компе-	Высокий	Средний	Низкий уровень	Менее 56 баллов

тенция	уровень (86-100 баллов)	уровень (71-85 баллов)	(56-70 баллов)	
УК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные ресурсы, библиографические ресурсы, информационные коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологически	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные ресурсы, библиографические ресурсы, информационные коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством преподавателя</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные ресурсы, библиографические ресурсы, информационные коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные ресурсы, библиографические ресурсы, информационные коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологически

	х процессов в органах и системах.			
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> навыками исследования проблемы профессиональ ной деятельности с применением анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональ ных проблем.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональ ной деятельности с применением анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональ ных проблем.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональ ной деятельности с применением анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональ ных проблем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками исследования проблемы профессиональ ной деятельности с применением анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональ ных проблем.
ОПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретиров ать результаты наиболее	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенны х методов	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенны х методов

	распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.	лабораторной диагностики при решении профессиональных задач, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.	лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о навыках выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.
ОПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u>

<u>правильно и самостоятельно</u> о навыках оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования.	<u>самостоятельно</u> навыками оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования.	навыками оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>пользоваться</u> навыками оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования.

Оценка практико-ориентированные задания 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект экзаменационных билетов с теоретическими вопросами.

2.3.1. Содержание.

Имеется 40 билетов с теоретическими вопросами.

Пример:

Экзаменационный билет № 15.

1. Трансаминирование аминокислот. Значение. Трансаминазы, структура, механизм их действия и диагностическое значение определения. (УК-1, ОПК-8, ОПК-9)
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. (УК-1, ОПК-8, ОПК-9)
3. Костная ткань. Основные клетки костной ткани. Минеральный состав костной ткани. Апатиты: структура, виды. Особенности изоионного и изоморфного замещения: варианты замещающих ионов, стадии и последствия замещения. (УК-1, ОПК-9)

Эталон ответа:

1. Трансаминирование аминокислот – процесс обратимого переноса аминогруппы с любой аминокислоты на α - кетокислоту без промежуточного выделения аммиака. При этом образуются новые аминок- 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 трансаминаз (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.

В настоящее время описаны свыше 10 различных трансаминаз, отличающихся друг от друга по субстратной специфичности. Наиболее широко распространенными из них являются две трансаминазы – аспарагиновая (АСТ) и аланиновая (АЛТ)

Учитывая обратимость реакции переаминирования эти трансаминазы называются также глутамико-щавелевоуксусной (ГЩТ) и глутамико-пировиноградной (ГПТ)

Аспарагиновая трансаминаза катализирует обратимый перенос аминогруппы между глутаминовой и щавелевоуксусной кислотами с образованием аспарагиновой и α -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_{1,2} 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 α -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. Липопротейны плазмы крови

Липопротейны (ЛП) – сложные белки, в состав простетической групп которых входят липиды. Основная функция ЛП – транспортная.

Качественный состав простетической группы однороден и включает ТАГ, фосфолипиды, холестерин незэстерифицированный (НЭХС) и эфирсвязанный (ЭХС). Однако соотношение отдельных липидных компонентов в различных классах ЛП отличается друг от друга.

Белковая часть ЛП получила название аполипопротейна. В настоящее время выделено несколько (около 10) отдельных аполипопротейнов, обозначаемых буквами латинского алфавита, структура и концентрация которых в крови находится под генетическим контролем.

Основные функции аполипопротейнов:

1. обеспечение транспорта липидов в токе крови от места их биосинтеза к клеткам периферических тканей;
2. выполнение функции лигандов во взаимодействии ЛП со специфическими рецепторами на клеточных мембранах;
3. участие в регуляции активности ферментов липидного обмена (ЛХАТ, ЛПЛ и др.)

Все липопротейны 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.

Существует несколько принципов, положенных в основу классификации ЛП.

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

В основу разделения ЛП на 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. 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 кетонные 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 зрелые.

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. Апопротеин С-II переносится обратно в состав липопротеинов высокой плотности.

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. 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 ЛПНП₁ (или ЛП промежуточной плотности) и ЛПНП₂, 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 освобожденный 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 освобожденный 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). 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

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 простаглиннов 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 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 α -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.

Переокисно-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 аминок группами 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.

3. Основные клетки костной ткани.

Остеобласты – выделяют два вида: не активные (уплощенные клетки вдоль остеоида) и активированные (Крупные клетки, связанные с поверхностью остеоида). В ходе минерализации остеобласты заключаются в костный матрикс и становятся остеоцитами. На своей поверхности имеют рецепторы к паратгормону, кальцитриону, эстрогенам, цитокинам и ф-рам роста.

Роль:

1. Синтезируют коллаген
2. Синтезируют ферменты, обеспечивающие минерализацию
3. Стимулируют формирование и дифференцировку остеокластов.

Остеоциты - занимают небольшие полости, сообщаются друг с другом системой каналовцев и являются метаболически активными. Не синтезируют компоненты межклеточного матрикса, их роль – контроль посекундного колебания уровня кальция и фосфатов в крови. Они реагируют на напряжение матрикса, вызванные механическим воздействием, в ответ на которое секретируют специфические медиаторы, инициирующие костное remodelирование.

Остеокласты - формируется путём слияния циркулирующих в крови одноядерных клеток предшественников и содержит в активированном состоянии 6 – 12 ядер. Основными предшественниками являются моноциты, которые стимулируются к слиянию под действием цитонинов и простогландинов. Оформившийся остеокласт связывается с поверхностью кости.

Роль: синтезируют и секретируют ферменты, разрушающие органические составляющие костного матрикса.

Минеральный состав костной ткани.

Костная ткань содержит примерно 1200 г кальция и 580 г фосфора, которые входят в состав кристаллов гидроксиапатитов - $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$.

Размер кристаллов постоянен $20 \times 5 \times 1,5$ нм. Элементарная ячейка кристалла выглядит следующим образом:

Каждый кристалл состоит из 2000 таких структур. Каждый ион занимает положение в соответствии с их размерами и удерживаются за счёт электростатических

взаимодействий. Прочность связи между ионами прямо пропорциональна величине заряда и обратно пропорциональна квадрату расстояния между ними.

Образующиеся кристаллы имеют вид гексагональных призм и укладываются на матрицу, которая образована коллагеном 1 типа, неколлагеновыми белками, гликозаминогликанами и фосфолипидами.

Каждый кристалл окружен гидратной оболочкой. Изменение строения или количества любого компонента матрицы приводит к нарушению минерализации и образованию кристаллов неправильной формы. В итоге плотность упаковки снижается, прочность ткани уменьшается.

Апатиты - довольно устойчивые, но могут легко обмениваться отдельными ионами с окружающими молекулами, в результате в их составе могут появляться другие ионы. В норме кальциево-фосфатное соотношений = 10/6, однако оно может изменяться вследствие двух видов замещений.

1) Изоморфные замещения – замена Ca, фосфата или OH-групп другими ионами. Кальций может замещаться на Sr^{2+} , Ba^{2+} , Mo^{2+} , реже Mg^{2+} , Pt^{2+} . Фосфат-ион может замещаться на $HPO_4(2-)$, $CO_3(2-)$, $AsO_3(2-)$. Гидроксильные группы на Cl-, I-, Br-, F-. В результате этих замен из иного диаметра ионов изменяется геометрия кристаллов, а значит уменьшается плотность их упаковки в структуре матрикса и, как следствие, повышается хрупкость единой структуры.

Однако небольшие концентрации F- повышают плотность кристаллов и в случае тканей зуба повышают их устойчивость к разрушению.

Реакции изоморфного замещения протекают в три этапа:

1. Обмен ионов между тканью межпризменного пространства и гидратной оболочкой (длится в течение нескольких минут).
 2. Обмен ионов гидратной оболочкой и поверхностным слоем кристалла (в течение нескольких часов)
 3. Перемещение ионов из поверхностного слоя вглубь кристалла. (В течение нескольких месяцев).
- 2) Иононное замещение- замена ионов гидроксиапатита такими же ионами (наиболее часто обмениваются ионы Ca^{2+})

Кристаллы соединяются с молекулами коллагена посредством неколлагеновых белков матрикса. Гидроксиапатит – не единственная форма ассоциации кальция и фосфора. В твёрдых тканях так же содержится октакальцийфосфат, дикальцийфосфат, трикальцийфосфат, фосфат кальция, бикарбонаты, цитраты, фториды, соли Mg, K, Na.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-1	Знает: медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; информационн	Знает: основные медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональн й деятельности; основные	Знает: некоторые медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональн й деятельности; некоторые	Знает: не знает медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональн й деятельности; информационные ,

	ые, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений.	информационные , библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; основную химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; основное строение и основные биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений.	информационные , библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; химико-биологическую сущность некоторых процессов, происходящих в живом организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и некоторые биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений.	библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> употреблять медико-биологические термины при решении	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач

задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационные коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах.	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; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах. <u>но допускает отдельные ошибки</u>	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; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах.	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; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> о навыках исследования проблемы профессиональ	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональн	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональн	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками исследования проблемы профессиональн

	ной деятельности с применением анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональных проблем.	применением анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональных проблем.	анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональных проблем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	применением анализа и синтеза химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, для решения профессиональных проблем.
ОПК-8	<u>Знает:</u> правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение	<u>Знает:</u> основные правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; основные принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение	<u>Знает:</u> некоторые правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; некоторые принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение	<u>Знает:</u> не знает правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы,	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы,

	биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.	используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.	используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> о навыках выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.
ОПК-9	<u>Знает:</u> химико-биологическую сущность процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их	<u>Знает:</u> основную химико-биологическую сущность процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; основное строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические	<u>Знает:</u> некоторые особенности химико-биологической сущности процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и некоторые биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные	<u>Знает:</u> не знает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений;

превращений; функциональн ые системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологически х процессах.	пути их превращений; основные функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.	метаболические пути их превращений; некоторые функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.	функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> оценивать и интерпретиров ать результаты наиболее распространен ных методов лабораторной диагностики для выявления патологически х процессов в органах и системах; обосновывать характер патологическог о процесса и его клинические проявления, принципы патогенетическ ой терапии наиболее распространен ных заболеваний.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенны х методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенны х заболеваний, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенны х методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенны х заболеваний.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенны х методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенны х заболеваний.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> <u>навыками</u> <u>оценки</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> навыками оценки физиологических состояний <u>и</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками оценки физиологических состояний <u>и</u> патологических	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> навыками оценки физиологических состояний <u>и</u>

физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования.	патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования.	процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования.

Оценка за ответ составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 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 билетов. Каждый 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.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

Авторы: к.б.н. 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знает: ИОПК-9.1. Биологию, анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека. Умеет: ИОПК-9.2. Оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека. Владеет: ИОПК-9.3. Навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	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.	ОПК-9	ИОПК-9.1. Знает: основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; роль различных методов моделирования патологических процессов; 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.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект билетов с вопросами	Экзамен, 5 семестр, экзамен

		ИОПК-9.2. Умеет: 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; 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. ИОПК-9.3. Владеет: навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 25 заданий (ОПК-9). 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 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 оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Пример:

Провести патофизиологический анализ ЭКГ (ОПК-9).



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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-9	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологиче	Умеет: <u>Самостоятельно</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологичес	Умеет: <u>Не может</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных

	ского анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; 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.	конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; 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 совершает отдельные ошибки.</u>	кого анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; 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.	о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; 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.

	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен к</u> анализу закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; к постановке предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.

Оценка за практико-ориентированные задания 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство – билеты с вопросами.

2.3.1. Содержание.

Имеется 60 экзаменационных билетов.

Пример:

Билет № _____

1. Патологический рефлекс, определение, механизмы формирования патологического рефлекса (ОПК-9).

2. Лейкоцитозы. Классификация. Типичные изменения лейкоцитарной формулы при различных патологических состояниях. Лейкопении, виды, механизмы формирования. Патогенез изменений в полости рта при агранулоцитозах. (ОПК-9)

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).

A. 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 лейкоэтической 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 $4,0 \text{ Г/л}$

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 иммунобиологическая 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 гранулоцитопоз.

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 иммунобиологический 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-9	Знает: основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; роль различных методов моделирования патологических процессов; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при	Знает: основные понятия общей нозологии, основные понятия этиологии, патогенеза, болезни; основную роль различных методов моделирования патологических процессов; функциональные системы организма человека, их регуляция и	Знает: основные понятия общей нозологии, некоторые понятия этиологии, патогенеза, болезни; некоторую роль различных методов моделирования патологических процессов; некоторые функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция	Не знает: основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; роль различных методов моделирования патологических процессов; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области;

патологических процессах в челюстно-лицевой области; функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	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.	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.	функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
Умеет: <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; интерпретировать результаты наиболее	Умеет: <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; интерпретировать результаты наиболее распространенн	Умеет: <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; интерпретировать результаты наиболее	Умеет: <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; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной

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.	ых 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 совершает отдельные ошибки.</u>	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.	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.
Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических	Владеет: <u>Не способен к</u> анализу закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; к постановке предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.

	пациентов, в том числе стоматологических.	пациентов, в том числе стоматологических.	х, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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	75-71	4-

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 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

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 итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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 $\times 0,8$.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86–100 – отлично.

Автор-составитель: д.м.н., доцент Иванова А.С., к.м.н., проф. 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-8.1. <u>Основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии.</u> Умеет: ИОПК-8.2. <u>Применять основные фундаментальные физико-химические, математические, прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач; интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач.</u> Владет: ИОПК-8.3 <u>Навыками использования основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	4-5 семестр
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знает: ИОПК-9.1. <u>Биологию, анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека.</u> Умеет: ИОПК-9.2. <u>Оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</u> Владет: ИОПК-9.3. <u>Навыками оценки основных морфофункциональных данных, 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 компе-	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных	Аттестационное испытание,

	тенций		заданий (оценочных средств)	время и способы его проведения
1.	ОПК-8	ИОПК 8.1. Знает: классификацию, морфологию и физиологию бактерий и вирусов, их биологические и патогенные свойства, их влияние на состояние здоровья человека, микробиологию полости рта; принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки при работе в стоматологической практике; особенности применения антибактериальных препаратов. ИОПК 8.2. Умеет: пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования. ИОПК 8.3. Владеет: навыками микроскопирования и анализа фиксированных, нативных микропрепаратов; стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки оборудования; постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект билетов с вопросами	5 семестр, экзамен
2.	ОПК-9	ИОПК-9.1. Знает: строение прокариотической клетки, вирусов, эукариотической клетки, строение тканей, органов, процессы метаболизма в клетке; классы ферментов; экологию микроорганизмов. ИОПК-9.2. Умеет: соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительным оборудованием (микроскопами); взять материал для микробиологического исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе. ИОПК-9.3. Владеет: навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 2 варианта тестов по 110 вопросов в каждом варианте (ОПК-8 – 55 вопроса, ОПК-9 – 55 вопроса).

Примеры:

1. К прокариотам относят

- A. грибы
- B. бактерии
- C. простейшие
- D. вирусы
- E. водоросли

Правильный ответ: B

2. Грамположительные бактерии окрашиваются в

- A. красный цвет
- B. желтый цвет
- C. зеленый цвет
- D. фиолетовый цвет
- E. коричневый цвет

Правильный ответ: D

3. Метод Грама основан на особенностях строения и химического состава

- A. цитоплазматической мембраны
- B. клеточной стенки
- C. капсулы
- D. цитозоля
- E. споры

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 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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/index.php>) Комплект тестовых заданий включает 431 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 30 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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: Комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

Примеры:

1. У больного после плановой операции из отделяемого послеоперационной раны выделена культура стафилококка (ОПК-8; ОПК-9).

1) Можно ли считать данный микроб возбудителем нагноения, осложнившего заживление раны?

2) Как это проверить?

3) Как выбрать антибиотики для лечения?

Эталон ответа:

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 (ОПК-8; ОПК-9).

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.

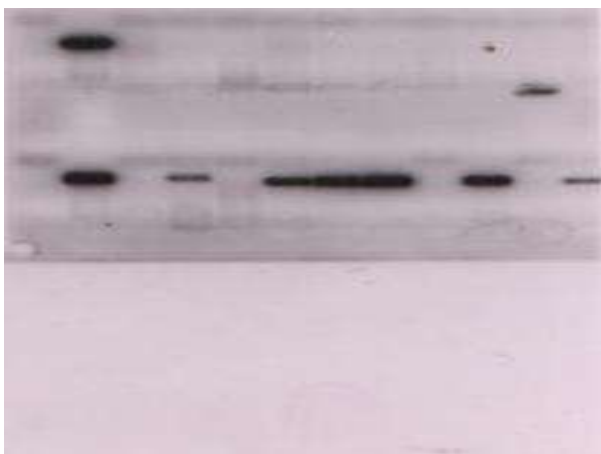
3) О болезни свидетельствует сероконверсия, т. е. нарастание титра антител во второй сыворотке по отношению к первой. Диагностической является сероконверсия в 4 раза и выше.

3. Проведено типирование материала, полученного от нескольких пациентов, на наличие вирусов гриппа H1N0 (первый ряд) и H1N1 (второй ряд) (ОПК-8; ОПК-9).

1) Назвать материал для исследования.

2) Охарактеризовать метод исследования.

3) Оценить результаты.



K- K+ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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 (A)

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-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> <u>о навыками</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> <u>навыками микроскопирования</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>навыками микроскопирования и анализа</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> <u>навыками микроскопирования</u>

	микроскопирования и анализа фиксированных, нативных микропрепаратов; стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки оборудования; постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования.	и анализа фиксированных, нативных микропрепаратов; стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки оборудования; постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования.	фиксированных, нативных микропрепаратов; стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки оборудования; постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ия и анализа фиксированных, нативных микропрепаратов; стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки оборудования; постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования.
ОПК-9	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок Соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительным оборудованием (микроскопами);</u> взять материал для микробиологического исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе.	<u>Умеет Самостоятельно Соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительным оборудованием (микроскопами);</u> взять материал для микробиологического исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя Соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительным оборудованием (микроскопами);</u> взять материал для микробиологического исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе.	<u>Умеет Не может Соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительным оборудованием (микроскопами);</u> взять материал для микробиологического исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно навыками</u>	<u>Владеет Правильно и самостоятельно навыками работы с современными</u>	<u>Владеет Самостоятельно навыками работы с современными приборами,</u>	<u>Владеет: Не способен пользоваться навыками работы с современными</u>

	работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией.	приборами, применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией.	применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	приборами, применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией.

Оценка практико-ориентированные задания 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект билетов с вопросами.

2.3.1. Содержание.

Имеется 40 билетов с вопросами.

Примеры:

Билет _____

1. Морфология микробов. Характеристика микроскопического метода исследования. Различные способы и приемы микроскопического метода исследования. (ОПК-8)
2. Стрептококки. Таксономия. Характеристика. Роль в заболеваниях полости рта. Микробиологическая диагностика. Профилактика и лечение.(ОПК-8,ОПК-9)
3. Характеристика эукариотических микробов полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области (грибы, простейшие).(ОПК-8,ОПК-9)

Эталон ответа:

Морфология бактерий.

По форме выделяют следующие основные группы микроорганизмов.

- 1.Шаровидные или кокки (с греч.- зерно). 2.Палочковидные. 3.Извитые. 4.Нитевидные. Кокковидные бактерии (кокки) по характеру взаиморасположения после деления подразделяются на ряд вариантов.

- 1.Микрококки. Клетки расположены в одиночку. Входят в состав нормальной микрофлоры, находятся во внешней среде. Заболеваний у людей не вызывают.
- 2.Диплококки. Деление этих микроорганизмов происходит в одной плоскости, образуются пары клеток. Среди диплококков много патогенных микроорганизмов - гонококк, менингококк, пневмококк.
- 3.Стрептококки. Деление осуществляется в одной плоскости, размножающиеся клетки сохраняют связь (не расходятся), образуя цепочки. Много патогенных микроорганизмов - возбудители скарлатины, гнойных воспалительных процессов.

4.Тетракокки. Деление в двух взаимоперпендикулярных плоскостях с образованием тетрад (т.е. по четыре клетки). Медицинского значения не имеют.

5.Сарцины. Деление в трех взаимоперпендикулярных плоскостях, образуя тьюки (пакеты) из 8, 16 и большего количества клеток. Часто обнаруживают в воздухе.

6.Стафилококки (от лат.- гроздь винограда). Делятся беспорядочно в различных плоскостях, образуя скопления, напоминающие грозди винограда. Вызывают многочисленные, прежде всего гнойно-воспалительные инфекции.

Палочковидные формы микроорганизмов.

1.Бактерии - палочковидные прокариоты, не образующие спор.

2.Бациллы - аэробные спорообразующие прокариоты. Диаметр споры обычно не превышает размера (“ширины”) клетки (эндоспоры).

3.Клостридии - анаэробные спорообразующие прокариоты. Диаметр споры больше поперечника (диаметра) вегетативной клетки, в связи, с чем клетка напоминает веретено или теннисную ракетку.

Извитые формы микроорганизмов.

1.Вибрионы и кампилобактерии - имеют один изгиб, могут быть в форме запятой, короткого завитка.

2.Спириллы - имеют 2- 3 завитка.

3.Спирохеты - имеют различное число завитков, аксостиль - совокупность фибрилл, специфический для различных представителей характер движения и особенности строения (особенно концевых участков). Из них наибольшее медицинское значение имеют представители трех родов - *Borrelia*, *Treponema*, *Leptospira*.

Характеристика морфологии риккетсий, хламидий, микоплазм, вибрионов и спирохет будет дана в соответствующих разделах частной микробиологии.

Данный раздел завершаем краткой характеристикой (ключем) для характеристики основных родов микроорганизмов, имеющих медицинское значение, на основе критериев, применяемых в определителе бактерий по Берджи (Berge).

Микроскопические методы - с использованием приборов для микроскопии. Определяют форму, размеры, взаиморасположение микроорганизмов, их структуру, способность окрашиваться определенными красителями.

Основные способы микроскопии: световая микроскопия (с разновидностями - иммерсионная, темнопольная, фазово-контрастная, люминесцентная и др.) и электронная, а также автордиография (изотопный метод выявления).

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 pH.** Из полисахаридов образуются декстран, способствующий образованию зубных бляшек, и леван, разлагающийся в дальнейшем до кислот.

Основные обитатели полости рта (до 10⁸–10⁹ 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 bacterемию и септические процессы.

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. quilliermondii*) выделяют лишь у 5% лиц. Реже выделяют *Saccharomyces cerevisiae*, *Torulopsis glabrata*, *Cryptococcus neoformans*, виды *Aspergillus*, *Penicillium* и *Geotrichum*. При поражениях дыхательного тракта и на фоне приема антибиотиков частота обнаружения грибов возрастает.

Миконительство 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 муковых 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 пенициллиоз – 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 (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-8	<u>Знает:</u> Классификацию, морфологию и физиологию бактерий и вирусов, их биологические и патогенные свойства, их	<u>Знает:</u> Основную классификацию, морфологию и физиологию бактерий и вирусов, их основные биологические и патогенные	<u>Знает:</u> Некоторые моменты классификации, морфологии и физиологии бактерий и вирусов, их некоторые биологические и	<u>Знает:</u> Не знает классификацию, морфологию и физиологию бактерий и вирусов, их биологические и патогенные свойства, их

влияние на состояние здоровья человека, микробиологию полости рта; принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки при работе в стоматологической практике; особенности применения антибактериальных препаратов.	свойства, их основное влияние на состояние здоровья человека, микробиологию полости рта; основные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки при работе в стоматологической практике; основные особенности применения антибактериальных препаратов.	патогенные свойства, их влияние на состояние здоровья человека, микробиологию полости рта; некоторые принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки при работе в стоматологической практике; некоторые особенности применения антибактериальных препаратов.	влияние на состояние здоровья человека, микробиологию полости рта; принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки при работе в стоматологической практике; особенности применения антибактериальных препаратов.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> пользоваться лабораторным оборудованием (микроскопом), интерпретировать результаты бактериоскопического и бактериологического исследований; взять материал для бактериологического исследования.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> <u>о</u> навыками микроскопирования и анализа фиксированных, нативных	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> навыками микроскопирования и анализа фиксированных, нативных микропрепаратов	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками микроскопирования и анализа фиксированных, нативных микропрепаратов ; стерилизации,	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> навыками микроскопирования и анализа фиксированных, нативных микропрепаратов

	микропрепарат ов; стерилизации, дезинфекции и антисептическ ой обработки оборудования; постановки предварительн ого диагноза на основании результатов лабораторного обследования.	; стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки оборудования; постановки предварительног о диагноза на основании результатов лабораторного обследования.	дезинфекции и антисептической обработки оборудования; постановки предварительног о диагноза на основании результатов лабораторного обследования, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	; стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки оборудования; постановки предварительног о диагноза на основании результатов лабораторного обследования.
ОПК-9	<u>Знает:</u> Строение прокариотичес кой клетки, вирусов, эукариотическо й клетки, строение тканей, органов, процессы метаболизма в клетке; классы ферментов; экологию микроорганизм ов.	<u>Знает:</u> Основные моменты строения прокариотическо й клетки, вирусов, эукариотической клетки, основные моменты строения тканей, органов, основные процессы метаболизма в клетке; основные классы ферментов; экологию микроорганизмов .	<u>Знает:</u> Некоторые моменты строения прокариотическо й клетки, вирусов, эукариотической клетки, некоторые моменты строения тканей, органов, некоторые процессы метаболизма в клетке; некоторые классы ферментов; экологию микроорганизмов .	<u>Знает:</u> Не знает строение прокариотическо й клетки, вирусов, эукариотической клетки, строение тканей, органов, процессы метаболизма в клетке; классы ферментов; экологию микроорганизмов .
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> Соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием , работать с увеличительны м оборудованием (микроскопами); взять	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> Соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительным оборудованием (микроскопами); взять материал для микробиологичес	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> Соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительным оборудованием (микроскопами); взять материал	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> Соблюдать технику безопасности, пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительным оборудованием (микроскопами); взять материал для микробиологичес

материал для микробиологического исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе.	кого исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	для микробиологического исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе.	кого исследования; интерпретировать данные микроскопии; использовать основные микробиологические методы в практической работе.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о навыках работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> Навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных болезней; медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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 40 билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов программы. 1- общей микробиологии, 2- частной микробиологии, 3 – микробиологии полости рта.

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.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

Авторы : Латынина Т.И., Дмитриева Ж.М.

**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 - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	ИОПК-1.1. Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; <u>правовые аспекты врачебной деятельности.</u> ИОПК 1.3. Владеет: навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), <u>знаний правовых аспектов врачебной деятельности.</u>	4 семестр
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	ИОПК 6.1. Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; <u>группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</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.	ОПК-1	ИОПК 1.1. Знает: основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон от 12.04.2010г. N61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», приказ Минздрава России № 4н от 14.01.2019г. «Об утверждении порядка назначения	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий, 3) билетов с вопросами	5 семестр, экзамен

		и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»; источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств; государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств; 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. ИОПК 1.3. Владеет: навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики.		
2.	ОПК-6	ИОПК 6.1. Знает: общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов: фармакодинамику (механизм действия и эффекты); фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; медицинские показания и противопоказания к применению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из них 10 заданий на компетенцию ОПК-1 и 190 заданий на компетенцию ОПК-6. Все задания с выбором одного правильного ответа.

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 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. Студенту методом случайной выборки предлагается ответить на 50 вопросов из базы, содержащей около 5000 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.

2.2. Оценочное средство - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание

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

Примеры:

Задание: выписать селективный β_1 -адреноблокатор для лечения больного с артериальной гипертензией.

Эталон ответа:

ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Кафедра фармакологии

Шереметевский пр-т, д.8

10 марта 2021г.

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

Задание: выписать средство для инфильтрационной анестезии.

Эталон ответа:

ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Кафедра фармакологии

Шереметевский пр-т, д.8

10 марта 2021г.

Ф.И.О. больного Иванов И.И.

Ф.И.О. врача Петров А.А.

Rp. Sol.Procaini 0,5% - 20 ml

D.t.d.N.1 in ampullis

Signa. Для инфильтрационной анестезии.

Подпись Личная печать врача

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Высокий уровень 86-100 баллов	Средний уровень 71-85 баллов	Низкий уровень 56-70 баллов	Менее 56 баллов
ОПК-1	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики, но <u>совершает отдельные ошибки</u> .	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> выписывать лекарственные средства в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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 №4н от 14.01.2019г. «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 за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект экзаменационных билетов с вопросами.

2.3.1. Содержание.

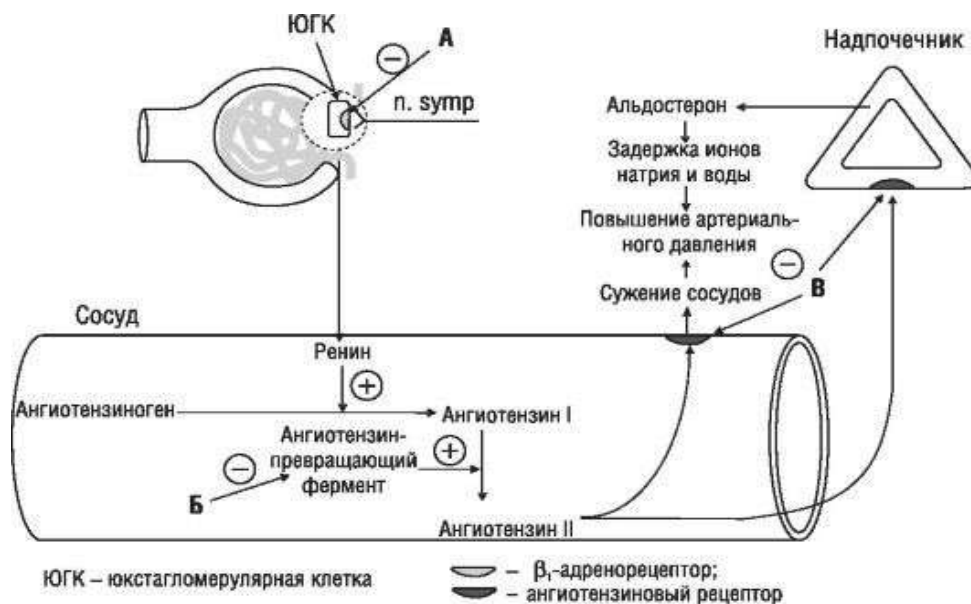
Всего имеется 80 билетов, включающих 2 теоретических вопроса и одну ситуационную задачу.

Пример:

Билет 10.

1. Структура и грамматика рецепта (ОПК-1).
2. Синтетические противодиабетические средства (ОПК-6).
3. Ситуационная задача (ОПК-6):

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 *poten 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 Rр. (сокращенное Recipe – «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 (*corrigens*), 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 materialium 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:

бутамид

букарбан

хлорпропамид

2 поколение:

глибенкламид

глипизид

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 (глюкофаг)

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 комплексирования 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 α -амилазу и кишечную α -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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-1	<u>Знает:</u> Основы законодательства РФ в	<u>Знает:</u> Основные аспекты основ законода-	<u>Знает:</u> Некоторые аспекты основ законо-	<u>Знает:</u> Не знает основы законодательства

сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон от 12.04.2010г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», приказ Минздрава России № 4н от 14.01.2019г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»; источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств; государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латин-	тельства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон от 12.04.2010г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», приказ Минздрава России № 4н от 14.01.2019г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»; источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств; государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, упо-	дательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон от 12.04.2010г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», приказ Минздрава России № 4н от 14.01.2019г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»; источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств; государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, упо-	РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон от 12.04.2010г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», приказ Минздрава России № 4н от 14.01.2019г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»; источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств; государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, упо-

	ского языка, правила хранения и использования лекарственных средств. <u>Владеет:</u> Уверенно, правильно и самостоятельно навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики	ребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств. <u>Владеет:</u> Правильно и самостоятельно навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики	ребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств. <u>Владеет:</u> Самостоятельно навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	ребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств. <u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики
ОПК-6	<u>Знает:</u> общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов: фармакодинамику (механизм действия и эффекты); фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; медицинские показания и противопоказания к применению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредви-	<u>Знает:</u> основные общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов: фармакодинамику (механизм действия и эффекты); фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; медицинские показания и противопоказания к применению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серъ-	<u>Знает:</u> некоторые общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов: фармакодинамику (механизм действия и эффекты); фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; медицинские показания и противопоказания к применению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числ.	<u>Знает:</u> не знает общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов: фармакодинамику (механизм действия и эффекты); фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; медицинские показания и противопоказания к применению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числ.

	денные	езные и неподвижные		

Оценка за данный этап составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 80 билетов. 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.

Максимальный балл за каждый вопрос – 100.

Оценка данного этапа составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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 $\times 0,8$.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 – отлично.

Авторы : зав. кафедрой фармакологии ИвГМА, профессор Т.Р. Гришина, к.м.н. О.А. Назаренко, к.м.н. доц. Н.Ю. Жидоморов, к.м.н. А.Г. Калачева, к.м.н. Т.Е. Богачева, к.м.н. И.В.Гоголева.

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

**Оценочные и методические материалы
для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Патологическая анатомия»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Знает: ИОПК-9.1. Биологию, анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, <u>патологическую анатомию</u> и <u>патологическую физиологию органов и систем человека.</u> Умеет: ИОПК-9.2. <u>Оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</u> Владеет: ИОПК-9.3. <u>Навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	3-4 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-9	ИОПК-9.1. Знает: задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических; сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект экзаменационных билетов с теоретическими вопросами.	Экзамен, 4 семестр

	организме человека; характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах; основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека. ИОПК-9.2. Умеет: осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах; выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности		

		стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития. ИОПК-9.3. Владеет: специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. -методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий (4 варианта по 50 вопросов) на компетенцию ОПК-9.

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

Примеры:

Задание №1

У африканского ребёнка, получающего бедную белками растительную пищу, отмечен больших размеров живот за счёт значительного увеличения печени. Какой патологический процесс может быть обнаружен в печени

1. жировая дистрофия
2. гликогенная дистрофия
3. вакуольная дистрофия
4. липофузиноз
5. простое ожирение

Эталон ответа: 1

Задание №2

На вскрытии трупа умершего обнаружено: сердце увеличено, створки митрального клапана утолщены, непрозрачны, белесоватого цвета, сращены. Левое атриовентрикулярное отверстие сужено, хорды утолщены и укорочены. Назовите патологический процесс в створках клапана

1. в створках клапанов развилось мукоидное набухание
2. в створках клапанов развилось фибриноидное набухание
3. в створках клапанов развился гиалиноз
4. в створках клапанов - изолированный амилоидоз
5. в створках клапанов – жировая дистрофия

Эталон ответа: 3

Задание №3

65-летняя женщина при падении сломала бедренную кость. Умерла на 3-и сутки при явлениях прогрессирующей дыхательной недостаточности. Какой патологический процесс обусловил летальный исход

1. внутримозговая гематома
2. аспирационная пневмония
3. жировая эмболия
4. тромбоэмболия лёгочной артерии
5. инфаркт почки

Эталон ответа: 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

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

Компьютерное тестирование проводится на заключительном занятии 4 семестра. 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.

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

2.2. Оценочное средство - комплект практико-ориентированных заданий

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

1) комплект специальных медицинских терминов, используемых в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека (Базу задания составляют 245 медицинских термина, на основе которых созданы 49 вариантов заданий (в каждом варианте по 5 терминов) (ОПК-9);

- 2) макропрепараты для проведения макроскопического анализа структурных изменений органов и тканей (комплект из 30 макропрепаратов, отражающих основные патологические процессы, неинфекционные и инфекционные болезни) (ОПК-9);
- 3) ситуационные задачи (комплект из 30 задач, отражающих основные патологические процессы, заболевания орофациальной области) (ОПК-9).

Примеры:

Пример 1. Комплект медицинских терминов.

Инструкция: НАПИШИТЕ ПО-ЛАТЫНИ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕРМИНЫ

- 1) Повышенная стираемость зубов
- 2) Воспаление слизистой оболочки десен
- 3) Кальцифицированная эпителиальная одонтогенная опухоль
- 4) Расщелина верхней губы
- 5) Крупная киста полости рта

Эталон ответа:

- 1) Detritio dentium maxima
- 2) Gingivitis (Ulitis)
- 3) Tumor Pindborg
- 4) Cheiloschisis
- 5) Ranula

100-86 баллов - выставляется при правильном написании студентом 5-ти терминов.

Допустима одна орфографическая ошибка, не меняющая смысл медицинского термина.

85-71 баллов - выставляется при правильном написании студентом 4-х терминов.

Допустимы две орфографические ошибки в разных терминах, не меняющих их смысла.

70-56 баллов - выставляется при правильном написании студентом 3-х терминов.

Допустима одна орфографическая ошибка, не меняющая смысл медицинского термина.

Ниже 56 баллов - выставляется при правильном написании студентом лишь 2-х терминов, в том числе и при ошибочном написании трёх из пяти терминов, качественно меняющих смысл медицинских терминов при их произношении.

Пример 2. Макропрепарат: «Кишка при брюшном тифе»

Инструкция: ОПИШИТЕ МАКРОПРЕПАРАТ В СООТВЕТСТВИИ С ПРЕДЛОЖЕННЫМ АЛГОРИТМОМ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

АЛГОРИТМ ОПИСАНИЯ МАКРОПРЕПАРАТА

1. Название органа или его фрагмента.
2. Размеры органа или его части (длина, ширина, толщина).
3. Консистенция органа, типичная для описываемого патологического процесса.
4. Состояние наружного покрова органа - капсулы, плевры, перикарда, мягкой мозговой оболочки.
5. Состояние поверхности разреза органа - цвет, изменение анатомического рисунка.
6. Характеристика патологического очага: локализация, размеры, форма, цвет, консистенция, граница с окружающими тканями.
7. Заключение: причины, осложнения, исхода, значение для организма.

Эталон ответа:

Фрагмент подвздошной кишки длиной 15 см. Слизистая оболочка кишки отечная, гиперемизированная, со сглаженным рисунком складок. Над поверхностью слизистой оболочки выступает образование серо-розового цвета, овальной формы, размерами 5х2 см эластичной консистенции. Наружная поверхность увеличенной пейеровой бляшки неровная с множеством борозд, напоминающих рельеф головного мозга младенца.

Заключение. Данные морфологические изменения развиваются при первой стадии брюшного тифа, возбудителем которого является брюшнотифозная палочка. Заражение происходит от больного человека или бациллоносителя, через его выделения (кал, моча, пот) алиментарным путём. Возможные пути заражения - пищевой и бытовой пути передачи, чаще поражаются подростки и взрослые. Характерна летне-осенняя сезонность. **Осложнения.** К кишечным осложнениям относятся: внутрикишечное кровотечение (на 3-й неделе), прободение язвы (на 4 неделе), некроз брызжеечных лимфатических узлов, разрыв капсулы селезенки. Внекишечные осложнения включают инфекционно-токсический шок, очаговую пневмонию, гнойный перихондрит гортани с развитием пролежней и пищеводных свищей у ослабленных больных, восковидный (ценкеровский) некроз прямых мышц живота; гнойный остеомиелит и внутримышечные абсцессы (поздние осложнения брюшного тифа); брюшнотифозный сепсис встречается редко. **Исходы:** заживление язв с полной регенерацией слизистой оболочки тонкой кишки. Летальный исход может быть обусловлен развитием: а) разлитого перитонита при перфорации стенки кишки, б) кишечным кровотечением с развитием тяжелой постгеморрагической анемии, в) инфекционно-токсического шока.

Пример 3. Ситуационная задача.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.
Больная 18 лет обратилась к стоматологу с жалобами на припухлость десны в области отсутствия 4.3 зуба. При осмотре альвеолярного отростка со стороны преддверия полости рта выявлена припухлость данного участка. На рентгенограмме видна полость, в просвете которой обнаружен рудиментарный зуб.

Вопросы:

- 1) Назовите образование, развившееся в области отсутствующего зуба.
- 2) Классифицируйте патологический процесс.
- 3) Укажите структурные компоненты стенки этого образования: а..., б....
- 4) Какая опухоль может развиваться при отсутствии лечения?

Эталон ответа:

- 1) Фолликулярная киста.
- 2) Истинная киста с эпителиальной выстилкой.
- 3) а) соединительная ткань, б) многослойный плоский неороговевающий эпителий.
- 4) Амелобластома.

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные

	специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах; выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и	медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах; выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопически	специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах; выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и	медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопически

	микроскопически х изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологически х; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.	х изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологически х; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>незначительные</u> <u>ошибки.</u>	микроскопически х изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологически х; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.	х изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологически х; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно</u> <u>и самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно- функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологическог о исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопическо й диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологичес кого анализа микропрепаратов и электроннограмм;	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно- функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологическог о исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопическо й диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологичес кого анализа микропрепаратов и электроннограмм;	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно- функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологическог о исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопическо й диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологичес кого анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно- функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологическог о исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопическо й диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологичес кого анализа микропрепаратов и электроннограмм;

	функциональной оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.	функциональной оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.	оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	функциональной оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.

Оценка практико-ориентированных заданий 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Для подготовки кафедрой подготовлены и представлены за 1 месяц до начала сессии:

- 1) Список экзаменационных макропрепаратов, включающий 50 наименований
- 2) Список экзаменационных микропрепаратов, включающий 30 наименований

Каждый студент получает комплект заданий, который включает:

- 1) карточку с 5-ю медицинскими терминами по орофациальной патологии на русском языке – студенту предлагается перевести термины на латынь и записать их, используя латинский алфавит, с соблюдением орфографии;
- 2) макропрепарат – студенту предлагается в устной форме описать макроскопические изменения на органном уровне согласно разработанному кафедрой алгоритму;
- 3) ситуационную задачу на заболевания головы и шеи – студенту предлагается по конкретному микропрепарату описать патогистологические изменения, характерные для указанной в задаче нозологической формы или общепатологического процесса, а также - ответить на вопросы, которые отражают существенные моменты клинико-морфологической характеристики заболевания или патологического процесса.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект экзаменационных билетов.

2.3.1. Содержание.

Имеется 50 билетов с теоретическими вопросами (ОПК-9).

Пример:

Билет 15

1. Эмболия
2. Цирроз печени
3. Хронический пульпит

Эталон ответа:

Эмболия - циркуляция в токе крови (лимфы) инородных частиц.

Классификация эмболий

А. В зависимости от циркуляции эмбола

1. Ортоградная
2. Ретроградная
3. Парадоксальная

Б. По характеру инородных частиц

1. Тромбоэмболия	5. Тканевая (клеточная)
2. Жировая	6. Микробная
3. Воздушная	7. Эмболия инородными телами
4. Газовая	

Цирроз печени - необратимое хроническое заболевание печени, характеризующееся диффузным фиброзом и перестройкой структуры печени с образованием узлов регенерации и внутрипеченочных сосудистых анастомозов.

Структурной основой цирроза являются:

- 1) дистрофия гепатоцитов (чаще – жировая) с переходом в некроз;
- 2) диффузное разрастание соединительной ткани по ходу портальных трактов, желчных путей, вокруг желчных путей;
- 3) патологическая регенерация с образованием узлов регенерации;
- 4) перестройка сосудистого русла (капилляризация синусоидов, появление анастомозов);
- 5) деформация органа.

Классификация цирроза печени

А. По этиологии:

- 1) инфекционный (вирусный),
- 2) токсический (алкогольный),
- 3) билиарный,
- 4) обменный,
- 5) циркуляторный,
- 6) криптогенный.

В. По морфогенезу:

- 1) портальный (билиарный)
- 2) постнекротический
- 3) смешанный

Б. По морфологии:

- 1) мелкоузловой (до 1 см),
- 2) крупноузловой (свыше 1 см),
- 3) смешанный.

Г. По микроскопическому строению:

- 1) монолобулярный,
- 2) мультилобулярный.

Макроскопически печень при циррозе уменьшена в размерах, плотной консистенции с мелко- или крупнобугристой поверхностью.

Портальный цирроз развивается чаще в исходе алкогольного гепатоза и гепатита, при обменно-алиментарных нарушениях.

Постнекротический цирроз развивается в результате массивного некроза паренхимы чаще вирусной этиологии. Микроскопически характерно разрастание соединительной ткани в виде широких прослоек со сближением триад.

Билиарный цирроз встречается в виде двух вариантов:

1. Первичный билиарный цирроз редкое заболевание, в основе которого лежит негнойный деструктивный холецистит и холангит иммунной природы с последующим развитием перипортального фиброза и цирроза печени.
2. Вторичный билиарный цирроз развивается в результате:
 - а) обструкции внепеченочных желчных ходов (при желчнокаменной болезни, опухоли головки поджелудочной железы, врожденной атрезии желчных протоков у детей),
 - б) воспаления желчных путей.

Печень при билиарном циррозе увеличена в размерах, зеленого цвета с гладкой или мелкозернистой поверхностью, иногда - крупноузловая.

По течению цирроз печени может быть активным и неактивным, компенсированным и декомпенсированным.

Морфологические признаки активности цирроза определяются:

- 1) выраженностью дистрофических и некротических изменений,
- 2) выраженностью воспалительной инфильтрации стромы,
- 3) пролиферацией звездчатых ретикулоцитов,
- 4) новообразованием желчных ходов.

Внепеченочные изменения при циррозе печени

1. Желтуха.
2. Гепато-ренальный синдром
3. Кахексия.
4. Гепатогенная энцефалопатия.
5. Портальная гипертензия с включением портокавальных анастомозов, в стадию декомпенсации – с развитием профузных пищеводно-желудочных кровотечений из варикозно расширенных вен этих анастомозов, возникновением гепато-лиенального синдрома, асцита.

Причины смерти больных циррозом печени

1. Печеночная недостаточность.
2. Асцит – перитонит.
3. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода.
4. Пилетромбоз с развитием геморрагического инфаркта (гангрены) кишечника.

Хронический пульпит - является исходом острого пульпита или осложнением кариеса

Таблица № 17. Морфологическая характеристика пульпита

Форма	Макроскопическая характеристика	Микроскопические изменения
Гранулирующий	Ярко-красная пульпа	Воспалительная инфильтрация (лимфоциты, плазматические клетки, макрофаги) Грануляционная ткань с кальцинатами и дентиклями
Хронический гипертрофический пульпит (полип пульпы)	Полипозное разрастание пульпы	Лакунарное расслоение дентина, замещение его остеодентином. Грануляционная ткань с хроническим воспалением
Гангренозный	Черная некротизиро-	Очаги некроза с инкапсуляцией

	ванная пульпа	
Фиброзный пульпит		

В пульпе обнаруживается воспалительный инфильтрат, состоящий преимущественно из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов. В дальнейшем происходит формирование грануляционной ткани.

Хронический гиперпластический пульпит (полип пульпы) встречается у детей и лиц молодого возраста с кариозным разрушением коронки зуба. В результате механического раздражения и бактериальной инфекции формируется грануляционный полип в виде грибовидного разрастания.

Поверхность может быть эпителиальной, чаще – некротической.

Реактивные изменения пульпы

Альтеративные изменения

Дисциркуляторные изменения

Приспособительные процессы

Интрапульпарные кисты

Альтеративные изменения

Гидропическая и жировая дистрофия одонтобластов

Некроз пульпы

Мукоидное набухание

Фбриноидное набухание

Гиалиноз

Петрификация пульпы

некрокальциноз

фиброкальциноз

тромбокальциноз

Дисциркуляторные изменения

Гиперемия

Кровоизлияния

Тромбоз и эмболия сосудов пульпы

Ишемия пульпы

Отёк

Приспособительные процессы

Атрофия пульпы

Патологическая регенерация (образование дентиклей)

Склероз пульпы

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-9	Знает: Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы	Знает: Основные задачи, объекты и основные методы патологоанатомических исследований;	Знает: Некоторые задачи, объекты и некоторые методы патологоанатомических исследований;	Знает: Не знает задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы

	морфологическог о анализа общепатологическ их процессов и структурных основ заболеваний человека; термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологичеких ; сущность и основные закономерности общепатологическ их процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах; основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека, в частности болезней головы и	основные методы морфологическог о анализа общепатологическ их процессов и структурных основ заболеваний человека; основные термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологичеких ; основную сущность и основные закономерности общепатологическ их процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; основные характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах; основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации	основные методы морфологическог о анализа общепатологическ их процессов и структурных основ заболеваний человека; некоторые термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологичеких ; сущность и основные закономерности общепатологическ их процессов в организме человека; некоторые понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; некоторые характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах; основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, некоторые	морфологическог о анализа общепатологическ их процессов и структурных основ заболеваний человека; термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологичеких ; сущность и основные закономерности общепатологическ их процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах; основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека, в частности болезней головы и

	шеи; причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.	болезней человека, в частности болезней головы и шеи; причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; основные характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.	принципы классификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; некоторые причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; некоторые характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.	шеи; причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.
	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления	<u>Умеет Самостоятельно</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления типовых	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления	<u>Умеет Не может</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; выявлять и описывать морфологические проявления типовых

[illegible]

	этапах их развития.	развития, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки.</u>	этапах их развития.	развития.
	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопическо	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопическо	<u>Владеет</u> Самостоятельно специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопическо	<u>Владеет</u> Не способен пользоваться специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии; макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений; макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопическо

	й диагностикой диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологичес кого анализа микропрепаратов и электроннограмм.	й диагностикой диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологичес кого анализа микропрепаратов и электроннограмм.	диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологичес кого анализа микропрепаратов и электроннограмм, <u>но совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	й диагностикой диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологичес кого анализа микропрепаратов и электроннограмм.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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,	80-76	4

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.		
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)

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

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

Каждый студент получает билет, содержащий три вопроса: первый отражает раздел общей патологической анатомии; второй – частной патологической анатомии; третий – патологической анатомии головы и шеи.

Для подготовки к экзамену кафедрой подготовлен и представлен за 1 месяц до начала сессии список из 96 экзаменационных вопросов по дисциплине.

Оценка ответов на теоретические вопросы составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов–неудовлетворительно;

56-70 баллов–удовлетворительно;

71-85 баллов–хорошо;

86–100–отлично.

Автор: Зав.кафедрой, к.м.н., доц. Демидов В.И.

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.	Знает: ИУК 8.1. <u>Факторы вредного влияния на жизнедеятельность; алгоритмы действий при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; правила техники безопасности на рабочем месте.</u>	4 семестр
		Умеет: ИУК-8.2. <u>Идентифицировать опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности, создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности.</u>	4 семестр
		Владеет: ИУК-8.3. <u>Навыками участия в плановых учениях по отработке правил поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций, оказанию первой помощи; соблюдения правил техники безопасности на рабочем месте.</u>	4 семестр
ОПК-4	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	Знает: ИОПК-4.1. <u>Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний; основы профилактической медицины; этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний.</u>	4 семестр
		Умеет: ИОПК-4.2. <u>Проводить</u>	4 семестр

	<u>санитарно-гигиеническое просвещение населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний;</u> <u>формировать поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья;</u> <u>разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы профилактики употребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</u> <u>разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</u> <u>назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний;</u> <u>проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний.</u>	
	Владеет: ИОПК-4.3. <u>Навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний;</u> <u>проведения санитарно-просветительской работы;</u> <u>формирования у детей и взрослых пациентов поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья;</u> <u>формирования программ здорового образа жизни, включая программы профилактики употребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</u> <u>разработки плана профилактических мероприятий и осуществления методов групповой и индивидуальной профилактики</u>	4 семестр

		<u>наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</u> <u>назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска,</u> онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний.	
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Знает: ИОПК-7.1. <u>Клинические признаки основных неотложных состояний;</u> <u>принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;</u> <u>принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;</u> <u>принципы работы в очагах массового поражения.</u>	4 семестр
		Умеет: ИОПК-7.2. <u>Распознавать основные неотложные состояния;</u> <u>организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;</u> применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; пользоваться средствами индивидуальной защиты.	4 семестр
		Владеет: ИОПК-7.3. <u>Навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе, в неотложной форме;</u> <u>принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в</u>	4 семестр

		очагах массового поражения.	
ПК-12	Способен и готов к формированию у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	Знает: ИПК-12.1. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.	4 семестр
		Знает: ИПК-12.3. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников.	4 семестр
		Знает: ИПК-12.4. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний.	4 семестр
		Умеет: ИПК-12.5. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.	4 семестр
		Умеет: ИПК-12.6. Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	4 семестр
		Владеет: ИПК-12.8. Методами формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	УК-8	ИУК-8.1 Знает: вредные факторы среды обитания, оказывающих влияние на жизнедеятельность населения; методологию оценки риска влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения; профилактические мероприятия, направленные на безопасность жизнедеятельности в	Комплекты: 1. тестовых заданий; 2. ситуационных задач.	Зачет, 4 семестр

		повседневной жизни и при осуществлении профессиональной деятельности. ИУК-8.2. Умеет: обобщать и анализировать информацию о возможном влиянии факторов среды обитания на состояние здоровья; оценивать различные по степени выраженности эффекты воздействия факторов окружающей среды; оценивать санитарно-гигиеническое состояние окружающей среды. ИУК-8.3. Владеет: навыками оценки риска влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения; соблюдения правил техники безопасности на рабочем месте.		
2	ОПК-4	ИОПК-4.1. Знает: воздействие факторов окружающей среды и условий труда на здоровье; основы рационального питания, пищевые отравления и их профилактику; основные задачи больничной гигиены; основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; плановую и экстренную иммунопрофилактику; профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; принципы профилактики неинфекционных болезней; санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах; принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях. ИОПК-4.2. Умеет: выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические		

		документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу. ИОПК-4.3. Владеет: навыками оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.		
3	ОПК-7	ИОПК-7.1. Знает: принципы и методы оказания медицинской помощи в условиях эпидемий; принципы медицинской эвакуации в условиях эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения. ИОПК-7.2. Умеет: организовывать работу медицинского персонала в условиях эпидемий. ИОПК-7.3. Владеет: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи; принятия профессиональных решений в условиях эпидемий и в очагах массового поражения.		
4		ИПК-12.1. Знает: основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. ИПК-12.3. Знает: формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. ИПК-12.4. Знает: основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний. ИПК-12.5. Умеет: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. ИПК-12.6. Умеет: формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья. ИПК-12.8. Владеет: методами формирования у пациентов позитивного поведения, направленного		

		на сохранение и повышение уровня здоровья.		

2.Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

По модулю «Гигиена» имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа – 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. Из 200 вопросов на УК-8 - 40 заданий, на ОПК-4 — 100 заданий, на ОПК-7 - 10 заданий, на ПК-12 — 50 заданий.

По модулю «Эпидемиология» имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа – 50 случайных вопросов из 300 (на УК-8 - 50 заданий, на ОПК-4 -50 заданий, на ОПК-7 – 150 заданий, на ПК-12 – 50 заданий).

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

Примеры:

Модуль «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

Модуль «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 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 каждому модулю дисциплины.

Количество вариантов по модулю «Гигиена» – 4, по 50 вопросов в каждом.

Количество вопросов по модулю «Эпидемиология» – 50 случайных вопросов из трехсот в системе <https://moodle.ivgma.ru/>

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 и ситуационные задачи.

Модуль «Гигиена».

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 32 ситуационные задачи.

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/дм³ -0,5; цветность, градусы - 20, перманганатная окисляемость, мгО/дм³ -1,2; минерализация, мг/дм³ -200; общая жесткость, мг · экв/дм³ -1,2; фториды, мг/дм³ – 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 (УК-8, ОПК-4).
2. Оцените качество питьевой воды (УК-8, ОПК-4).
3. Представляет ли исследуемая вода эндемическую опасность и какое заболевание диагностируется у населения? (ОПК-7).

4. Предложите профилактические мероприятия по улучшению состояния здоровья (ОПК-4, ПК-12).
5. Наметьте способы водоподготовки (УК-8).

Эталон ответа:

По органолептическим показателям вода отвечает требованиям СанПиН-02. Общая жесткость составляет $< 1,5 \text{ мг} \cdot \text{экв/дм}^3$, уровень минерализации -200 мг/дм^3 , содержание фторидов более 2 мг/дм^3 . Длительное употребление маломинерализованной воды может привести к формированию группы "водных" заболеваний: зуб 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.

Врачи стоматологи-терапевты работают в кабинете площадью 48 м^2 , 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 $0,84 \text{ м}^2$. Имеется в кабинете общеобменная приточно - вытяжная вентиляция с кратностью воздухообмена +3 -2. Содержание CO_2 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 15 мг/м^3 .

Задание:

1. Оцените планировку стоматологического кабинета (УК-8).
2. Назовите основные неблагоприятные факторы при работе стоматолога- терапевта и их влияние на состояние здоровья (ОПК-4, УК-8).
3. Дать оценку искусственного освещения. Какие виды люминесцентных ламп должны быть в светильниках (ОПК-4, УК-8)?
4. Рассчитать КА и кратность воздухообмена, дать оценку (УК-8).
5. Предложить оздоровительные мероприятия для улучшения состояния здоровья (УК-8, ОПК-4, ПК-12).

Эталон ответа:

Площадь кабинета недостаточная, норма 56 м^2 . 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, геморрой и нарушение осанки. Искусственное освещение недостаточное в соответствии с СанПиН-09 составляет не $< 500 \text{ лк}$, 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 CO_2 превышает допустимую норму в 1,5 раза. Воздушный куб на одного человека составляет $20,5 \text{ м}^3$. Появление жалоб объясняется за счет содержания в воздухе пыли (ММА) – метилметакрилата, в количестве превышающем ПДК в 1,5 раза.

Пример расчета:

$$K = \frac{22,6 \times N}{(p_2 - p_1)} = \frac{22,6 \times 8}{(0,15 - 0,4) \times 48 \times 2,8} = 1,2 \text{ раза в час}$$

$$L = \frac{22,6}{(p_2 - p_1)} = \frac{22,6}{(0,15 - 0,4)} = 20,5 \text{ м}^3$$

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

Заболеваемость 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

Задание:

- 1) рассчитайте долю детей до 14 лет среди заболевших острыми вирусными гепатитами в РФ в 2005 г. (ОПК-7);
- 2) какие данные (абсолютные числа, или ИП) вы выбрали для расчета? Объясните, почему (ОПК-7);
- 3) 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 (ОПК-7);
- 4) 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 (ОПК-7, ПК-12);

Эталон ответа:

Расчет показателя:

$$13307/64967 \times 100\% = 20,5\%$$

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 соотношены 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

Задание:

- 1) Представьте план эпидемиологического исследования (ОПК-7).
- 2) Заполните таблицу «2х2» и рассчитайте показатель – отношение шансов, отражающие взаимосвязь между изучаемым фактом и исходом (ОПК-7).
- 3) Каковы возможные причины систематических ошибок в данном исследовании (ОПК-7)?

Эталон ответа:

План исследования: рабочая гипотеза.

Таблица «2х2»:

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

Комп е- тенци я	Высокий уровень (85-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-8	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обобщать и анализировать информацию о	Умеет: <u>Самостоятельно</u> обобщать и анализировать информацию о возможном	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> обобщать и анализировать информацию о	Умеет: <u>Не может</u> обобщать и анализировать информацию о возможном

	возможном влиянии факторов среды обитания на состояние здоровья; оценивать различные по степени выраженности эффекты воздействия факторов окружающей среды; оценивать санитарно-гигиеническое состояние окружающей среды.	влиянии факторов среды обитания на состояние здоровья; оценивать различные по степени выраженности эффекты воздействия факторов окружающей среды; оценивать санитарно-гигиеническое состояние окружающей среды, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	возможном влиянии факторов среды обитания на состояние здоровья; оценивать различные по степени выраженности эффекты воздействия факторов окружающей среды; оценивать санитарно-гигиеническое состояние окружающей среды.	влиянии факторов среды обитания на состояние здоровья; оценивать различные по степени выраженности эффекты воздействия факторов окружающей среды; оценивать санитарно-гигиеническое состояние окружающей среды.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками оценки риска влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения; соблюдения правил техники безопасности на рабочем месте.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками оценки риска влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения; соблюдения правил техники безопасности на рабочем месте.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками оценки риска влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения; соблюдения правил техники безопасности на рабочем месте, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> навыками оценки риска влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения; соблюдения правил техники безопасности на рабочем месте.
ОПК-4	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; поддерживать систему санитарно-противоэпидемиче	Умеет: <u>Самостоятельно</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; поддерживать систему санитарно-противоэпидемиче	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; поддерживать систему санитарно-	Умеет: <u>Не может</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; поддерживать систему

	систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.	ского режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.	санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен пользоваться</u> навыками оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
ОПК-7	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> организовывать работу медицинского персонала в условиях эпидемий.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> организовывать работу медицинского персонала в условиях эпидемий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> организовывать работу медицинского персонала в условиях эпидемий.	Умеет: <u>Не может</u> организовывать работу медицинского персонала в условиях эпидемий.

	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками оказания первичной медико-санитарной помощи; принятия профессиональных решений в условиях эпидемий и в очагах массового поражения.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками оказания первичной медико-санитарной помощи; принятия профессиональных решений в условиях эпидемий и в очагах массового поражения.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками оказания первичной медико-санитарной помощи; принятия профессиональных решений в условиях эпидемий и в очагах массового поражения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен пользоваться</u> навыками оказания первичной медико-санитарной помощи; принятия профессиональных решений в условиях эпидемий и в очагах массового поражения.
ПК-12	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	Умеет: <u>Не может</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами формирования у пациентов позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> методами формирования у пациентов позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня	Владеет: <u>Самостоятельно</u> методами формирования у пациентов позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья, <u>но совершает</u>	Владеет: <u>Не способен</u> методами формирования у пациентов позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.

	уровня здоровья.		<u>отдельные ошибки.</u>	

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

Система оценок обучающихся

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	80-76	4

"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

Отсутствие на занятии (н/б)	0	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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: д.м.н., доцент Стародумов В.Л., к.м.н., доцент кафедры Машин С.А.

**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 «Общественное здоровье и здравоохранение»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	Знает: ИУК-3.1. Проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами; нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации. Умеет: ИУК-3.2. Определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности. Владеет: ИУК-3.3. Навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	9 семестр
ОПК-11	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.	Знает: ИОПК- 11.1. Основные понятия системы менеджмента качества медицинской организации; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Умеет: ИОПК-11.2. Проводить анализ качества оказания медицинской помощи; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; организовать работу и осуществлять контроль над выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Владеет: ИОПК-11.3. Навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.	9 семестр
ОПК-13	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических	Знает: ИОПК-13.1. Принципы работы современных информационных технологий; возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации; основы	9 семестр

	ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.	информационной безопасности в профессиональной деятельности. Умеет: ИОПК-13.2. <u>Применять современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности;</u> осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; использовать современные информационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности. Владеет: ИОПК-13.3. <u>Навыками использования современных информационных технологий,</u> применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем <u>для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.</u>	
ПК-13	Способен и готов к составлению плана и отчета о своей работе, анализу основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.	Знает: ИПК-13.1. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций. ИПК-13.2. Общие вопросы организации медицинской помощи населению. ИПК-13.3. Критерии оценки качества медицинской помощи. ИПК-13.4. Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг. Умеет: ИПК-13.5. Анализировать качество оказания медицинской помощи. ИПК-13.6. Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории. ИПК-13.7. Составлять план работы и отчет о своей работе. Владеет: ИПК-13.8. Алгоритмом составления плана и отчета о своей работе. ИПК-13.9. Методами анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.	9 семестр
ПК-14	Способен и готов к	Знает:	9 семестр

	оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	ИПК-14.1. Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. ИПК-14.2. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ИПК-14.3. Особенности ведения медицинской документации.	
		Умеет: ИПК-14.4. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. ИПК-14.5. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. ИПК-14.6. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения).	
		Владеет: ИПК-14.8. Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	

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	УК-3	ИУК-3.1. Знает: понятие группы; виды формальных групп; модели организационного поведения; факторы формирования организационных отношений; понятие неформальной группы и причины вступления людей в неформальные группы; основные характеристики социально-психологического климата и взаимодействия людей в организации; понятие эффективной команды и проблемы ее формирования; основные роли командного взаимодействия и их характеристики; основные условия эффективной командной работы; понятие стратегического	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	9 семестр, зачет

		управления; основы стратегического управления человеческими ресурсами; стратегии и принципы командной работы; основные стили управления и их характеристики; нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной медицинской деятельности. ИУК-3.2. Умеет: вырабатывать командную стратегию; выбирать оптимальный стиль управления для эффективной работы команды; применять принципы и методы организации командной деятельности. ИУК-3.3. Владеет: навыками участия в разработке стратегии командной работы; распределения ролей в условиях командного взаимодействия; участия в командной работе.		
2	ОПК-11	ИОПК-11.1. Знает: понятие качества медицинской помощи; характеристики качества медицинской помощи; компоненты качества медицинской помощи; принципы менеджмента качества; организацию деятельности по управлению качеством в здравоохранении; виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ИОПК-11.2. Умеет: обеспечивать проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом; проводить сбор и анализ статистических данных, характеризующих качество медицинской помощи; проводить анализ качества оказания медицинской помощи с применением специальных		

		показателей и методик. ИОПК-11.3. Владеет: навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; расчета и анализа показателей, характеризующих качество медицинской помощи.
3	ОПК-13	ИОПК-13.1. Знает: методику сбора и обработки сведений о деятельности медицинской организации и о здоровье обслуживаемого населения; виды относительных показателей, их назначение, методику расчета и анализа; виды статистических таблиц, правила их построения и оформления; виды диаграмм, их назначение, правила построения и оформления; назначение медицинских информационных систем; виды медицинских информационных систем и их задачи; понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) медицинского работника; справочные информационные системы, используемые в здравоохранении, их назначение и возможности; назначение и преимущества электронной медицинской документации пациентов. ИОПК-13.2. Умеет: спланировать и организовать социально-гигиеническое статистическое исследование; использовать простейшие методы статистической обработки и анализа данных социально-гигиенического исследования (расчет относительных показателей, их группировка в статистических таблицах и иллюстрирование графическими изображениями, анализ динамических рядов); использовать справочные системы, находящиеся в свободном доступе в сети интернет; работать со справочными правовыми системами; заполнять электронную медицинскую документацию

		пациентов. ИОПК-13.3. Владеет: навыками разработки программы и рабочего плана социально-гигиенического статистического исследования; расчета и оценки относительных показателей (экстенсивных, интенсивных, соотношения, наглядности); анализа тренда динамического ряда; построения и оформления макетов статистических таблиц; построения и оформления диаграмм (столбиковой, секторной, линейной); использования справочников и классификаторов, находящихся в свободном доступе в сети интернет; поиска медико-правовой информации в справочно-правовых системах «Консультант Плюс» и «Гарант»; заполнения форм электронной медицинской документации пациентов.
4	ПК-13	ИПК-13.1. Знает: систему нормативных правовых документов, регулирующих деятельность в сфере охраны здоровья населения; основные положения законодательства об охране здоровья граждан в РФ; основные положения законодательства об обязательном социальном страховании в РФ; основные положения законодательства об обязательном медицинском страховании в РФ; основные нормативные правовые акты, применяемые в работе врача-стоматолога. ИПК-13.2. Знает: классификации медицинской помощи; системы здравоохранения, функционирующие в РФ; виды медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь населению в РФ; организационную структуру, задачи и организацию работы стоматологической поликлиники; задачи и функции врача-стоматолога; особенности организации стоматологической

		помощи детскому населению. ИПК-13.3. Знает: показатели деятельности стоматологической поликлиники, методику их расчета и оценки; показатели деятельности врача-стоматолога, методику их расчета и оценки; показатели общественного здоровья, методику их расчета и оценки; критерии доступности и качества медицинской помощи, рекомендуемые Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; критерии оценки качества стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. ИПК-13.4. Знает: понятие планирования в здравоохранении, основные принципы планирования; виды планов в здравоохранении; методы планирования в здравоохранении; назначение и структуру порядков оказания стоматологической медицинской помощи; назначение и структуру стандартов медицинской помощи (на примере стандартов первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология»); назначение и структуру клинических рекомендаций. ИПК-13.5. Умеет: рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи. ИПК-13.6. Умеет: рассчитывать и анализировать медико-демографические показатели (смертность и ее структура); рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости населения; рассчитывать и анализировать показатели общей и

		первичной инвалидности населения. ИПК-13.7. Умеет: составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности. ИПК-13.8. Владеет: навыками определения целей и задач профессиональной деятельности; выбора показателей, характеризующих степень достижения целей; определения целевых значений выбранных показателей; формулирования выводов о своей профессиональной деятельности и предложений по ее улучшению; оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности. ИПК-13.9. Владеет: навыками иллюстрирования диаграммами медико-статистических показателей, характеризующих здоровье населения обслуживаемой территории (медико-демографических показателей, показателей заболеваемости, показателей инвалидности); навыками расчета показателей, отражающих динамику здоровья населения обслуживаемой территории (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, значение одного процента прироста).	
5	ПК-14	ИПК-14.1. Знает: понятие нетрудоспособности, ее медицинские и социальные критерии; виды нетрудоспособности; основы системы социального страхования в РФ; организационные основы медико-социальной экспертизы (МСЭ); виды документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, и их назначение; правила оформления листка нетрудоспособности (в т.ч. на бумажном носителе). ИПК-14.2. Знает: организационные основы экспертизы временной	

		нетрудоспособности в медицинских организациях; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу (в т.ч. порядок формирования листка нетрудоспособности); организационные основы контроля деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности; структуру и функции врачебной комиссии медицинской организации. ИПК-14.3. Знает: задачи и функции единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; состав информации, размещаемой в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; основные медицинские документы стоматологической поликлиники и стоматологического стационара, их назначение и маршрутизацию; порядок оформления и ведения медицинской документации стоматологической поликлиники и стоматологического стационара. ИПК-14.4. Умеет: заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля. ИПК-14.5. Умеет: оформлять направление на медико-социальную экспертизу; формировать листок нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу (в т.ч. на бумажном носителе).	

		ИПК-14.6. Умеет: работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения). ИПК-14.8. Владеет: навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; формирования листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу; формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа – 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на УК-3 – 30 вопросов, на ОПК-11 – 50 вопросов, на ОПК-13 – 20 вопросов, на ПК-13 – 70 вопросов, на ПК-14 – 30 вопросов).

Примеры:

1. СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭТАПОВ

- 1) определение цели и задач, изучение литературы, выдвижение гипотезы, составление программы исследования
- 2) формулировка целей и задач, составление программы и плана исследования, сбор материала, разработка материала, анализ, выводы, предложения, их внедрение в практику и оценка эффективности
- 3) механическая проверка, логическая проверка, шифровка, группировка материала, заполнение таблиц, анализ
- 4) сбор материала, разработка таблиц, анализ, выводы, предложения

Правильный ответ: Б

2. ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приоритет интересов пациента
- 2) страховой характер
- 3) плановый принцип
- 4) экономия финансовых средств

Правильный ответ: А

3. ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование руководителем преимущественно демократического стиля руководства
- 2) благоприятный социально-психологический климат в коллективе
- 3) авторитет руководителя у подчиненных, коллег и вышестоящего руководства
- 4) достижение организацией поставленных целей

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 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. Студенту предлагается один из четырех вариантов тестовых заданий, каждый из которых содержит 50 вопросов. В каждом варианте представлены вопросы из всех разделов дисциплины. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

Примеры:

Задание 1

Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией и выполните задания

При изучении длительности временной нетрудоспособности 40 больных пародонтозом были получены следующие данные (в днях): 9, 12, 11, 9, 13, 11, 7, 12, 10, 11, 9, 10, 11, 8, 12, 10, 11, 9, 10, 9, 11, 7, 13, 9, 10, 11, 8, 10, 9, 10, 8, 14, 9, 10, 12, 8, 12, 9, 10, 9.

Задания:

- 1) Постройте вариационный ряд (ОПК-13)
- 2) Определите его вид (ОПК-13)
- 3) Представьте его графическое изображение (ОПК-13)
- 4) Определите среднюю длительность временной нетрудоспособности при пародонтозе (ПК-13)

Эталон ответа:

- 1) Вариационный ряд

Варианта, V (дни)	7	8	9	10	11	12	13	14

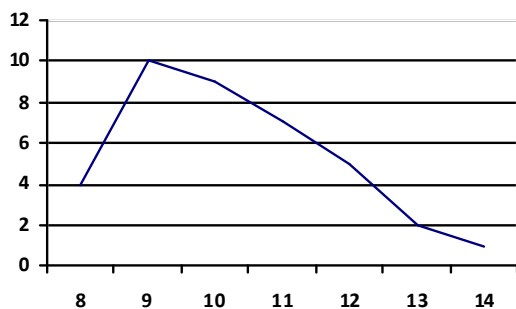
Частота, Р (абс.)	2	4	10	9	7	5	2	1

2) Вариационный ряд является:

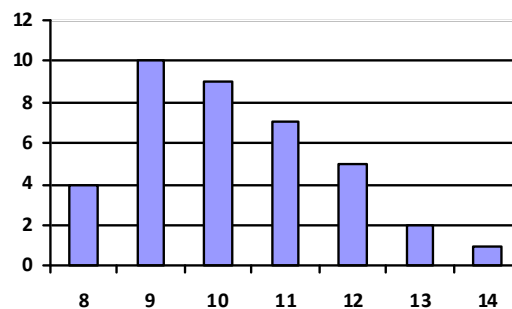
- развернутым (варианты имеют разные частоты)
- прерывный (варианты представлены целыми числами)
- несгруппированным (варианты представлены числами, а не интервалами)
- симметричным (с наибольшей частотой встречаются срединные варианты)

3) Графическое изображение вариационного ряда

Полигон распределения



Гистограмма



4) Средняя длительность временной нетрудоспособности при пародонтозе

А) Мода (самая часто встречающаяся варианта): $M_o = 9$ дней

Б) Медиана (значение, занимающее срединное положение в ранжированном ряду):
 $M_e = 10$ дней

В) Среднее арифметическое: $\sum VP / n = 403 / 40 = 10,1$ дня

Задание 2

Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией и выполните задания

Численность населения города К. составляет 65 000 человек. За отчетный год в поликлиниках города было зарегистрировано 230 000 посещений к врачам-стоматологам, в том числе 110 000 посещений с профилактической целью и 120 000 посещений по поводу заболеваний.

Задания:

- 1) Рассчитайте среднее число всех посещений на 1 жителя, среднее число профилактических посещений на 1 жителя и среднее число посещений по поводу заболеваний на 1 жителя (ПК-13).
- 2) Рассчитайте структуру посещений к врачам-стоматологам в городе К. (ПК-13)

Эталон ответа:

- 1) Среднее число всех посещений на 1 жителя города К.

$$230\,000 / 65\,000 = 3,5$$

Среднее число профилактических посещений на 1 жителя города К.

$$110\,000 / 65\,000 = 1,7$$

Среднее число посещений по поводу заболеваний на 1 жителя города К.

$$120\,000 / 65\,000 = 1,8$$

- 2) Удельный вес посещений с профилактической целью

$$(110\,000 / 230\,000) * 100\% = 47,8\%$$

Удельный вес посещений по поводу заболеваний

$$(120\,000 / 230\,000) * 100\% = 52,2\%$$

Задание 3

Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией и выполните задания

Нормативная стоимость амбулаторного лечения 60 пациентов стоматологической поликлиники составила 480 000 руб., фактическая 520 000 руб. По результатам

анкетирования этих пациентов удовлетворенность оказанной медицинской помощью отметили 35 человек. Планируемый клинический результат достигнут у 57 пациентов.

Задания:

- 1) Рассчитайте коэффициент интегральной эффективности (ПК-13)
- 2) Оцените коэффициент интегральной эффективности и примите решение по улучшению качества медицинской помощи (ОПК-11)

Эталон ответа:

- 1) Коэффициент интегральной эффективности = $K_m * K_c * K_z$ где
 K_m – коэффициент медицинской эффективности
 K_c – коэффициент социальной эффективности
 K_z – коэффициент затрат
 Коэффициент интегральной эффективности = $(57/60) * (35/60) * (480000/520000) = 0,95 * 0,58 * 0,92 = 0,51$
- 2) Коэффициент интегральной эффективности должен стремиться к 1,0. В данном случае коэффициент очень низкий (ниже 0,7), что свидетельствует об очень низком качестве медицинской помощи. В наибольшей степени качество медицинской помощи страдает за счет низкой удовлетворенности пациентов (при высоких показателях медицинской и экономической эффективности работы). Необходимо выяснить причину неудовлетворенности пациентов (неэтичное поведение работников организации, неудовлетворительные условия оказания медицинской помощи и др.), после чего разработать мероприятия по устранению этой причины. Через некоторое время необходимо еще раз оценить удовлетворенность пациентов оказанной помощью с целью контроля эффективности реализованных мероприятий.

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
УК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> вырабатывать командную стратегию; выбирать оптимальный стиль управления для эффективной работы команды; применять принципы и методы организации командной деятельности.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> вырабатывать командную стратегию; выбирать оптимальный стиль управления для эффективной работы команды; применять принципы и методы организации командной деятельности, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> вырабатывать командную стратегию; выбирать оптимальный стиль управления для эффективной работы команды; применять принципы и методы организации командной деятельности.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> вырабатывать командную стратегию; выбирать оптимальный стиль управления для эффективной работы команды; применять принципы и методы организации командной деятельности.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками участия в	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы;	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками участия в разработке стратегии

	разработке стратегии командной работы; распределения ролей в условиях командного взаимодействия; участия в командной работе.	командной работы; распределения ролей в условиях командного взаимодействия; участия в командной работе.	распределения ролей в условиях командного взаимодействия; участия в командной работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	командной работы; распределения ролей в условиях командного взаимодействия; участия в командной работе.
ОПК-11	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> обеспечивать проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом; проводить сбор и анализ статистических данных, характеризующих качество медицинской помощи; проводить анализ качества оказания медицинской помощи с применением специальных показателей и методик.	<u>Умеет Самостоятельно</u> обеспечивать проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом; проводить сбор и анализ статистических данных, характеризующих качество медицинской помощи; проводить анализ качества оказания медицинской помощи с применением специальных показателей и <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> обеспечивать проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом; проводить сбор и анализ статистических данных, характеризующих качество медицинской помощи; проводить анализ качества оказания медицинской помощи с применением специальных показателей и методик.	<u>Умеет Не может</u> обеспечивать проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом; проводить сбор и анализ статистических данных, характеризующих качество медицинской помощи; проводить анализ качества оказания медицинской помощи с применением специальных показателей и методик.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения работы по обеспечению	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества	<u>Владеет Самостоятельно</u> навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества оказания	<u>Владеет: Не способен пользоваться</u> навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества

	внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; расчета и анализа показателей, характеризующих качество медицинской помощи.	оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; расчета и анализа показателей, характеризующих качество медицинской помощи.	медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; расчета и анализа показателей, характеризующих качество медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; расчета и анализа показателей, характеризующих качество медицинской помощи.
ОПК-13	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> спланировать и организовать социально-гигиеническое статистическое исследование; использовать простейшие методы статистической обработки и анализа данных социально-гигиенического исследования (расчет относительных показателей, их группировка в статистических таблицах и иллюстрирование графическими изображениями, анализ динамических рядов); использовать справочные системы, находящиеся в свободном доступе в сети интернет; работать со справочными системами;	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> спланировать и организовать социально-гигиеническое статистическое исследование; использовать простейшие методы статистической обработки и анализа данных социально-гигиенического исследования (расчет относительных показателей, их группировка в статистических таблицах и иллюстрирование графическими изображениями, анализ динамических рядов); использовать справочные системы, находящиеся в свободном доступе в сети интернет; работать со справочными системами; заполнять электронную	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> спланировать и организовать социально-гигиеническое статистическое исследование; использовать простейшие методы статистической обработки и анализа данных социально-гигиенического исследования (расчет относительных показателей, их группировка в статистических таблицах и иллюстрирование графическими изображениями, анализ динамических рядов); использовать справочные системы, находящиеся в свободном доступе в сети интернет; работать со справочными системами; заполнять	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> спланировать и организовать социально-гигиеническое статистическое исследование; использовать простейшие методы статистической обработки и анализа данных социально-гигиенического исследования (расчет относительных показателей, их группировка в статистических таблицах и иллюстрирование графическими изображениями, анализ динамических рядов); использовать справочные системы, находящиеся в свободном доступе в сети интернет; работать со справочными системами; заполнять электронную

	заполнять электронную медицинскую документацию пациентов.	медицинскую документацию пациентов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	электронную медицинскую документацию пациентов.	медицинскую документацию пациентов.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками разработки программы и рабочего плана социально-гигиенического статистического исследования; расчета и оценки относительных показателей (экстенсивных, интенсивных, соотношения, наглядности); анализа тренда динамического ряда; построения и оформления макетов статистических таблиц; построения и оформления диаграмм (столбиковой, секторной, линейной); использования справочников и классификаторов в свободном доступе в сети интернет; поиска медико-правовой информации в справочно-правовых системах «Консультант Плюс» и «Гарант»; заполнения форм электронной	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками разработки программы и рабочего плана социально-гигиенического статистического исследования; расчета и оценки относительных показателей (экстенсивных, интенсивных, соотношения, наглядности); анализа тренда динамического ряда; построения и оформления макетов статистических таблиц; построения и оформления диаграмм (столбиковой, секторной, линейной); использования справочников и классификаторов, находящихся в свободном доступе в сети интернет; поиска медико-правовой информации в справочно-правовых системах «Консультант Плюс» и «Гарант»; заполнения форм электронной медицинской документации пациентов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками разработки программы и рабочего плана социально-гигиенического статистического исследования; расчета и оценки относительных показателей (экстенсивных, интенсивных, соотношения, наглядности); анализа тренда динамического ряда; построения и оформления макетов статистических таблиц; построения и оформления диаграмм (столбиковой, секторной, линейной); использования справочников и классификаторов, находящихся в свободном доступе в сети интернет; поиска медико-правовой информации в справочно-правовых системах «Консультант Плюс» и «Гарант»; заполнения форм электронной медицинской документации пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> способен <u>пользоваться</u> навыками разработки программы и рабочего плана социально-гигиенического статистического исследования; расчета и оценки относительных показателей (экстенсивных, интенсивных, соотношения, наглядности); анализа тренда динамического ряда; построения и оформления макетов статистических таблиц; построения и оформления диаграмм (столбиковой, секторной, линейной); использования справочников и классификаторов, находящихся в свободном доступе в сети интернет; поиска медико-правовой информации в справочно-правовых системах «Консультант Плюс» и «Гарант»; заполнения форм электронной медицинской документации пациентов.

	медицинской документации пациентов.			
ПК-13	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать медико-демографические показатели (смертность и ее структура); рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости населения; рассчитывать и анализировать показатели общей и первичной инвалидности населения; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.	<u>Умеет Самостоятельно</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать медико-демографические показатели (смертность и ее структура); рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости населения; рассчитывать и анализировать показатели общей и первичной инвалидности населения; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать медико-демографические показатели (смертность и ее структура); рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости населения; рассчитывать и анализировать показатели общей и первичной инвалидности населения; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.	<u>Умеет Не может</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать медико-демографические показатели (смертность и ее структура); рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости населения; рассчитывать и анализировать показатели общей и первичной инвалидности населения; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.

	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками определения целей и задач профессиональн ой деятельности; выбора показателей, характеризующи х степень достижения целей; определения целевых значений выбранных показателей; формулирования выводов о своей профессиональн ой деятельности и предложений по ее улучшению; оформления плана и отчета о своей профессиональн ой деятельности; навыками иллюстрировани я диаграммами медико- статистических показателей, характеризующи х здоровье населения обслуживаемой территории (медико- демографически х показателей, показателей заболеваемости, показателей инвалидности); навыками расчета показателей, отражающих динамику здоровья населения	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками определения целей и задач профессиональной деятельности; выбора показателей, характеризующих степень достижения целей; определения целевых значений выбранных показателей; формулирования выводов о своей профессиональной деятельности и предложений по ее улучшению; оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; навыками иллюстрирования диаграммами медико- статистических показателей, характеризующих здоровье населения обслуживаемой территории (медико- демографических показателей, показателей заболеваемости, показателей инвалидности); навыками расчета показателей, отражающих динамику здоровья населения обслуживаемой территории (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, значение одного процента прироста).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками определения целей и задач профессиональной деятельности; выбора показателей, характеризующих степень достижения целей; определения целевых значений выбранных показателей; формулирования выводов о своей профессиональной деятельности и предложений по ее улучшению; оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; навыками иллюстрирования диаграммами медико- статистических показателей, характеризующих здоровье населения обслуживаемой территории (медико- демографических показателей, показателей заболеваемости, показателей инвалидности); навыками расчета показателей, отражающих динамику здоровья населения обслуживаемой территории (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, значение одного процента прироста), <u>но</u> <u>совершает</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками определения целей и задач профессиональной деятельности; выбора показателей, характеризующих степень достижения целей; определения целевых значений выбранных показателей; формулирования выводов о своей профессиональной деятельности и предложений по ее улучшению; оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; навыками иллюстрирования диаграммами медико- статистических показателей, характеризующих здоровье населения обслуживаемой территории (медико- демографических показателей, показателей заболеваемости, показателей инвалидности); навыками расчета показателей, отражающих динамику здоровья населения обслуживаемой территории (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, значение одного процента прироста).

	обслуживаемой территории (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, значение одного процента прироста).		<u>отдельные ошибки.</u>	
ПК-14	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; оформлять направление на медико-социальную экспертизу; формировать листок нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу (в т.ч. на бумажном носителе); работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационно-й системе в	<u>Умеет Самостоятельно</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; оформлять направление на медико-социальную экспертизу; формировать листок нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу (в т.ч. на бумажном носителе); работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; оформлять направление на медико-социальную экспертизу; формировать листок нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу (в т.ч. на бумажном носителе); работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация	<u>Умеет Не может</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; оформлять направление на медико-социальную экспертизу; формировать листок нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу (в т.ч. на бумажном носителе); работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских

сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения).	консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения).	консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения).
<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; формирования листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу; формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; формирования листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу; формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.	<u>Владеет Самостоятельно</u> навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; формирования листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу; формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет: Не способен пользоваться</u> навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; формирования листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу; формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.

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

Система оценок обучающихся

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	70-66	3+

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 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), предусмотренных рабочей

программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины к.м.н. Т.В. Стрыгина

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Знает: ИУК-3.1. Проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами; нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации. Умеет: ИУК-3.2. Определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности.	1 семестр
ОПК-10	Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными.	Знает: ИОПК-10.1. Основы ухода за больными стоматологического профиля; принципы работы младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными стоматологического профиля. Умеет: ИОПК-10.2. Организовать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больным; контролировать выполнение медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений; выявлять проблемы в работе младшего и среднего медицинского персонала; проводить мероприятия по обучению младшего и среднего медицинского персонала. Владеет: ИОПК-10.3. Навыками организации работы младшего и среднего	1 семестр

		медицинского персонала по уходу за больными стоматологического профиля.	
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Знает: ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.	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.	УК-3	ИУК-3.1. Знает: понятие и принципы медицинской этики и деонтологии в работе медицинского персонала. ИУК-3.2. Умеет: соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ; пользоваться правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами.	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 семестр,
2	ОПК-10	ИОПК-10.1. Знает: порядок оказания первой помощи, назначение медицинских изделий. ИОПК-10.2. Умеет: оказать первую помощь при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях; применить медицинские изделия; работать с лекарственными препаратами; произвести санитарную обработку больного; оценить функциональное		

		состояние пациента; собирать биологический материал для лабораторных исследований; провести гигиенические процедуры у больных; провести кормление больных; провести лечебные манипуляции; оформлять сестринскую медицинскую документацию; проводить дезинфекционные мероприятия; осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными; оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь. ИОПК-10.3. Владеет: приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах верхних дыхательных путей; методикой применением медицинских изделий; методикой проведения санитарной обработки больного; методикой оценки функционального состояния пациента; методикой проведения гигиенических процедур у больных; методикой кормления больных; алгоритмом проведения лечебных манипуляций; методикой проведения дезинфекционных мероприятий; методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.	
3	ПК -15	ИПК-15.1. Знает: структуру соматического стационара; функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной); принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ; принципы организации сестринского процесса; 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).	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 5 вариантов по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 10 заданий на компетенцию УК-3, 30 заданий на компетенцию ОПК-10, 10 заданий на компетенцию ПК-15. 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. 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

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

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

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=433>) Комплект тестовых заданий включает 250 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. Продолжительность тестирования – 45 минут. 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 - 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: «Постановка очистительной клизмы». ПК-15

Эталон ответа:

1. Действие: Подготовил оснащение:

- клеенка, ширма, таз
- стерильные резиновые (клизменные) баллончики (№ 1—6)
- стерильное вазелиновое масло
- стерильный пинцет
- стерильный лоток
- подкладное судно
- туалетная бумага
- водный термометр
- емкость с водой ($t\ 20^{\circ}\text{C}$)
- антисептик для обработки рук
- дезинфицирующее средство
- перчатки нестерильные
- фартук клеенчатый
- емкости для дезинфекции

2. Проинформировал пациента о выполняемой процедуре.

- Представился пациенту
- Уточнил ФИО пациента, его самочувствие.
- Убедился в наличии информированного согласия.
- Объяснил цель и ход процедуры.

3. Подготовился к процедуре:

- Надел фартук. Обработал руки гигиеническим способом.
- Собрал систему, подсоединил к ней наконечник
 - взрослый — 8,0×160 мм

- Налил в кружку Эсмарха 1-1,5 литра воды t 20° С.
- Заполнил систему водой. Наложил зажим
- Подвесил кружку Эсмарха на штатив высотой 75-100 см.
- Смазал наконечник вазелиновым маслом.

Глубина – до 12-15 см – взрослому.

4.Выполнил процедуру:

- Уложил пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз. Огородил его ширмой (в палате).
- Обработал руки антисептиком, надел перчатки.
- Подогнул ноги к животу
- Развел большим и указательным пальцем одной руки ягодицы пациента.
- Ввел другой рукой наконечник в прямую кишку, сначала на 3-4 см по направлению к пупку, а затем — на 8-10 см параллельно позвоночнику
- Снял зажим, отрегулировал поступление жидкости в кишечник.
- Попросил пациента расслабиться и медленно подышать животом.
- Наложил зажим после введения жидкости и извлек наконечник.
- Предложил пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин.
- Проводил пациента в туалет или подал судно при позывах на дефекацию. Обеспечил пациента туалетной бумагой, подмыл (при необходимости)

5. Окончание процедуры:

- Спросил пациента о его самочувствии.
- Оценил достигнутые результаты.
- Разобрал систему, наконечник поместил в емкость для дезинфекции.
- Снял перчатки и сбросил в емкость для дезинфекции.
- Снял фартук и поместил в непромокаемый мешок.
- Обработал руки гигиеническим способом.

Сделал запись о выполнении в медицинской документации.

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

УК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> соблюдать этические и деонтологически е правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ; пользоваться правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> соблюдать этические и деонтологически е правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ; пользоваться правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> соблюдать этические и деонтологически е правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ; пользоваться правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> соблюдать этические и деонтологически е правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ; пользоваться правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами.
ОПК-10	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>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; применить медицинские изделия; работать с лекарственными препаратами;	<u>Умеет</u> <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; применить медицинские изделия; работать с лекарственными препаратами; произвести санитарную	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>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; применить медицинские изделия; работать с лекарственными препаратами;	<u>Умеет</u> <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; применить медицинские изделия; работать с лекарственными препаратами; произвести санитарную обработку

	произвести санитарную обработку больного; оценить функциональное состояние пациента; собирать биологический материал для лабораторных исследований; провести гигиенические процедуры у больных; провести кормление больных; провести лечебные манипуляции; оформлять сестринскую медицинскую документацию; проводить дезинфекционные мероприятия; осуществлять уход за тяжелобольным и агонирующими больными; оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь.	обработку больного; оценить функциональное состояние пациента; собирать биологический материал для лабораторных исследований; провести гигиенические процедуры у больных; провести кормление больных; провести лечебные манипуляции; оформлять сестринскую медицинскую документацию; проводить дезинфекционные мероприятия; осуществлять уход за тяжелобольными и агонирующими больными; оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь, но <u>допускает отдельные ошибки</u>	произвести санитарную обработку больного; оценить функциональное состояние пациента; собирать биологический материал для лабораторных исследований; провести гигиенические процедуры у больных; провести кормление больных; провести лечебные манипуляции; оформлять сестринскую медицинскую документацию; проводить дезинфекционные мероприятия; осуществлять уход за тяжелобольными и агонирующими больными; оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь.	больного; оценить функциональное состояние пациента; собирать биологический материал для лабораторных исследований; провести гигиенические процедуры у больных; провести кормление больных; провести лечебные манипуляции; оформлять сестринскую медицинскую документацию; проводить дезинфекционные мероприятия; осуществлять уход за тяжелобольными и агонирующими больными; оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь.
ОПК-10	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения,	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и

дыхания и кровообращения, наружном кровотоке, инородных телах верхних дыхательных путей; методикой применением медицинских изделий; методикой проведения санитарной обработки больного; методикой оценки функционального состояния пациента; методикой проведения гигиенических процедур у больных; методикой кормления больных; алгоритмом проведения лечебных манипуляций; методикой проведения дезинфекционных мероприятий; методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.	кровообращения, наружном кровотоке, инородных телах верхних дыхательных путей; методикой применением медицинских изделий; методикой проведения санитарной обработки больного; методикой оценки функционального состояния пациента; методикой проведения гигиенических процедур у больных; методикой кормления больных; алгоритмом проведения лечебных манипуляций; методикой проведения дезинфекционных мероприятий; методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.	наружном кровотоке, инородных телах верхних дыхательных путей; методикой применением медицинских изделий; методикой проведения санитарной обработки больного; методикой оценки функционального состояния пациента; методикой проведения гигиенических процедур у больных; методикой кормления больных; алгоритмом проведения лечебных манипуляций; методикой проведения дезинфекционных мероприятий; методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	кровообращения, наружном кровотоке, инородных телах верхних дыхательных путей; методикой применением медицинских изделий; методикой проведения санитарной обработки больного; методикой оценки функционального состояния пациента; методикой проведения гигиенических процедур у больных; методикой кормления больных; алгоритмом проведения лечебных манипуляций; методикой проведения дезинфекционных мероприятий; методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

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

Система оценок обучающихся

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	70-66	3+

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 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), предусмотренных рабочей

программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 Андреева Д.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**

«Внутренние болезни»

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

№	Код компетенции	Текст компетенции	Индикаторы компетенции
1	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. Владеет: ИОПК-6.3. Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.
2	ПК-1	Способен и готов к проведению обследования пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования с целью установления предварительного и окончательного клинического диагноза	Знает: ПК1.1. этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний. Знает: ИПК1.2. Методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях. Знает: ИПК1.3. Дополнительные методы (лабораторные и инструментальные),

			необходимые для диагностики часто встречающихся заболеваний. Знает: ИПК1.4. МКБ. Умеет: ИПК1.5. Проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты. Умеет: ИПК1.6. Определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты. Умеет: ИПК1.7. Формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях. Владеет: ИПК1.8. Алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых). Владеет: ИПК1.9. Алгоритмом оценки результатов дополнительных методов обследования. Владеет: ИПК1.10. Алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях.
3	ПК-8	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	Знает: ИПК-8.1. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Умеет: ИПК-8.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах. Владеет: ИПК-8.3. Алгоритмами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Раздел «Пропедевтика внутренних болезней» (зачет)

Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ПК-1	ИПК-1.1. Знает: методы физикального	Комплекты:	Зачет, 5

обследования терапевтического больного: расспрос, пальпация, перкуссия, аускультация; алгоритм расшифровки ЭКГ, изменения ЭКГ при основных терапевтических заболеваниях; ИПК-1.2. Знает: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний. ИПК-1.3. Знает: методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях. ИПК-1.5. Умеет: проводить опрос терапевтического больного (жалобы, анамнез жизни и заболевания); проводить физикальное обследование терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по основным системам – органы дыхания, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, почки) и интерпретировать полученные результаты ИПК-1.6. Умеет: наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки. ИПК-1.8. Владеет: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного. ИПК-1.9. Владеет: алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.	1) Тестовых заданий 2) Практико-ориентированных заданий	семестр

«Внутренние болезни» (экзамен)

Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения

		средств)	
ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний.	Комплекты: 1) тестовых заданий 2) практико-ориентированных заданий 3) ситуационных задач	Экзамен, 6 семестр
	ИОПК-6.2. Умеет: определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях; подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях.		
	ИОПК-6.3. Владеет: алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях.		
ПК-1	ИПК-1.1. Знает: этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний.		
	ИПК-1.2. Знает: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний.		
	ИПК-1.3. Знает: методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.		
	ИПК-1.4. Знает: критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.		
	ИПК-1.5. Умеет: провести физикальное обследование терапевтического больного.		
	ИПК-1.6. Умеет: наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.		
	ИПК-1.7. Умеет: выделить основные		

	симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.
	ИПК-1.8. Владеет: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного.
	ИПК-1.9. Владеет: алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.
	ИПК-1.10. Владеет: алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.
ПК-8	ИПК-8.1. Знает: алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике; рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.
	ИПК-8.2. Умеет: определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при urgentных состояниях: гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.
	ИПК-8.3. Владеет: алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных urgentных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при

	неотложных состояниях в терапевтической практике.	

Для зачета по разделу «Внутренние болезни»

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий с одним или несколькими вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 40 вопросов в каждом варианте (160 вопросов). Тестовые задания используются для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ПК 1 - 160).

Примеры тестовых заданий:

1. АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ АД СОСТАВЛЯЕТ

1. 140/90 мм рт. ст. и более
2. более 140/90 мм рт. ст.
3. более 160/90 мм рт. ст.
4. 130/80 мм рт. ст. и более

Правильный ответ - 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 раздела «Пропедевтика внутренних болезней» Студентам предлагаются 40 тестовых вопросов по всем разделам дисциплины (4 варианта). Тестирование проводится в условиях компьютерного класса Академии (на базе областной клинической больницы), на выполнение программы предоставляется 40 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

Оценка физикальных методов обследования проводится на тренажерах ЦНПО. Каждый студент должен выполнить два навыка физикального обследования больного и расшифровку ЭКГ в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Пример задания:

1. Проведите измерение АД
2. Проведите сравнительную перкуссию легких
3. Расшифруйте предложенную ЭКГ

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
ПК-1	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить опрос терапевтического больного (жалобы, анамнез жизни и заболевания); проводить физикальное обследование терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по основным системам – органы дыхания, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, почки) и интерпретировать полученные результаты; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить опрос терапевтического больного (жалобы, анамнез жизни и заболевания); проводить физикальное обследование терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по основным системам – органы дыхания, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, почки) и интерпретировать полученные результаты; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить опрос терапевтического больного (жалобы, анамнез жизни и заболевания); проводить физикальное обследование терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по основным системам – органы дыхания, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, почки) и интерпретировать полученные результаты; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты	<u>Умеет Не может</u> проводить опрос терапевтического больного (жалобы, анамнез жизни и заболевания); проводить физикальное обследование терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по основным системам – органы дыхания, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, почки) и интерпретировать полученные результаты; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов

оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.	обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.	обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о алгоритме</u> физикального обследования терапевтического больного; горитмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> <u>алгоритмом</u> физикального обследования терапевтического больного; горитмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>алгоритмом</u> физикального обследования терапевтического больного; горитмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> <u>алгоритмом</u> физикального обследования терапевтического больного; горитмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Оценка навыков проводится согласно алгоритмам физикального обследования и расшифровки ЭКГ.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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».

Экзамен по дисциплине «Внутренние болезни»

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий с одним или несколькими вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 6 вариантов тестов по 40 вопросов в каждом варианте (240 вопросов). Тестовые задания используются для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ОПК 6 - 30 шт, ПК 1 - 180 шт., ПК 8 - 30 шт).

Примеры тестовых заданий:

1. ДИЕТА БОЛЬНОГО ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ

1. механическое, химическое и термическое щажение
2. ограничение белка
3. ограничение легкоусваиваемых углеводов
4. рациональный режим питания
5. резкое ограничение жира

Правильные ответы – 1, 4

2. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНОГО 48 ЛЕТ, С ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ИБС В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V4 ЭКГ ВЫЯВЛЕН ЖЕЛУДОЧКОВЫЙ КОМПЛЕКС ТИПА QS, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

1. перенесенном инфаркте миокарда
2. остром инфаркте миокарда
3. прогрессирующей стенокардии
4. спонтанной стенокардии

Правильный ответ — 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 «Внутренние болезни». Студентам предлагаются 40 тестовых вопросов по всем разделам дисциплины (6 вариантов). Тестирование проводится в условиях компьютерного класса Академии (на базе областной клинической больницы), на выполнение программы предоставляется 1 академический час.

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

Аттестация по практическим навыкам включает в себя два основных раздела:

1) Оценка физикального обследования терапевтического больного (ПК-1).

В ходе работы с пациентом оцениваются навыки обследования больного (сбор анамнеза, обследование основных систем организма) в соответствии с этапным алгоритмом обследования взрослого пациента.

2) Оценка навыков клинического мышления (ОПК-6, ПК-1).

Оцениваются навыки анализа выявленных изменений со стороны органов и систем пациента, выделения синдромов, формулировки предварительного и клинического диагнозов, анализа изменений со стороны лабораторных и инструментальных методов, определения тактики ведения пациента с назначением лекарственных препаратов и оформлением рецептов.

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	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях; подобрать и	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях; подобрать и

	х заболеваниях; подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтически х заболеваниях.	назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	заболеваниях; подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях.	назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмами подбора медикаментозн ой терапии при основных терапевтически х заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> способен <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях.
ПК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о</u> и без ошибок провести физикальное обследование терапевтическо го больного.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> провести физикальное обследование терапевтического больного.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может провести физикальное обследование терапевтического больного.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о</u> и без ошибок наметить объем дополнительны х исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительны х методов обследования при терапевтически х заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> провести наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин,	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевина, общий

биохимический анализ крови (креатинин, мочеви́на, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмм а органов грудной клетки.	мочевина, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	(креатинин, мочеви́на, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.	белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством преподавателя</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> провести выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмом физического обследования терапевтического больного.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмом физического обследования терапевтического больного.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом физического обследования терапевтического больного, <u>но совершает отдельные</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмом физического обследования терапевтического больного.

	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструменталь ных методов диагностики при основных терапевтически х заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальны х методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальны х методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях., <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальны х методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмом постановки предварительн ого диагноза при терапевтически х заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.
ПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтически х заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях:	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях: гипертонический криз, острый коронарный синдром,	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях: гипертонический криз, острый	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях: гипертонический криз, острый коронарный синдром,

	гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.

Критерии оценки физикального обследования пациента (ПК1)

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного выполнения методик обследования больного, последовательного выполнения алгоритма обследования терапевтического больного

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется в случае выполнения методик обследования больного с несущественными ошибками, нарушении последовательности выполнения алгоритма обследования терапевтического больного

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае нарушения методик обследования больного, выполнении методик без учета алгоритма обследования

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении алгоритма обследования терапевтического больного, грубых ошибках при проведении физикальных методов обследования, отсутствии возможности проведения методов обследования (отсутствии фонендоскопа, тонометра).

Критерии оценки навыков клинического мышления (ОПК 6, ПК1)

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 определения тактики лечения, выбора адекватных лекарственных препаратов..

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, обоснованного определения тактики лечения, выбора адекватных лекарственных препаратов

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.

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, неправильного выбора средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка практико-ориентированные задания 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка физикальных методов обследования и навыков клинического мышления проводится при работе с больным в течение цикла факультетской терапии 8 семестра. Каждый студент получает для курации пациента с терапевтическим заболеванием, под

контролем преподавателя проводит сбор анамнеза и физикальный осмотр больного, затем проводится собеседование по результатам курации и клинической истории болезни с формулировкой диагноза и назначением лечения пациенту. На работу с пациентом и анализ клинической ситуации выделяется 30-40 минут.

Формирование итоговой оценки за этап:

№	Формируемая компетенция	Практические умения (навыки)	Максимальный балл	Оценка
1.	ПК-1	Выполнение алгоритма обследования терапевтического больного	100	
2.	Клиническое мышление			
	ПК-1	Выделение симптомов и синдромов, формулирование предварительного диагноза	20	
	ПК-1	План обследования пациента	20	
	ПК-1	Трактовка полученных результатов обследования	20	
	ПК-1	Формулирование клинического диагноза	20	
	ОПК-6	Назначение лечения	20	
	Итоговый балл		100	

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство – комплект ситуационных задач.

2.3.1. Содержание

Студенту предлагаются 3 клинические задачи – две задачи по диагностике и лечению нозологической формы (ОПК6, ПК1) и одна - по диагностике и лечению неотложного состояния (ОПК 6, ПК 8). Комплект ситуационных задач включает 30 задач по основным терапевтическим заболеваниям и 20 задач по неотложной помощи. К каждой задаче прилагается конверт с данными дополнительных методов обследования.

Пример:

ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1,2 (ПРИМЕР)

Больной Н., 54 лет, строитель, поступил в клинику с жалобами на интенсивные ноющие боли в подложечной области и левом подреберье с иррадиацией в спину, усиливающиеся после приема пищи, тошноту, снижение аппетита, жидкий стул до 2 раз в день, снижение массы тела (похудел на 10 кг за полгода).

Из анамнеза: в течение 5 лет отмечает периодические боли в подложечной области и левом подреберье, боли усиливались после приема жирной, жареной пищи, алкоголя. К врачу не обращался, периодически принимал мезим-форте, но-шпу с положительным эффектом. Ухудшение состояния в течение полугода – боли приобрели постоянный характер, снизился аппетит, в течение последних 2 месяцев – жидкий стул (обильный, «жирный») до 2 раз в сутки, похудел за 2 месяца на 10кг. Алкоголь употребляет до 4-5 раз в неделю, курит более 15 лет до 1 пачки сигарет в день.

При осмотре: общее состояние средней степени тяжести, сознание ясное, положение активное. Нормостеник, питание снижено, рост = 182 см, вес = 65 кг. Кожные покровы бледные, сухие, тургор снижен. Отеков нет. Язык красного цвета со

сглаженными сосочками. Грудная клетка обычной формы, дыхание жесткое, единичные сухие хрипы. Границы сердца не изменены, тоны сердца приглушены. Пульс = 96 уд. в 1 мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения, не напряжен. АД = 130/80 мм рт. ст. Живот равномерно участвует в дыхании, мягкий, болезненный в подложечной области, левом подреберье и левом реберно-позвоночном углу. Левосторонний симптом Ортнера – положительный. Печень + 4 см, слабо болезненная, уплотнена. «Пузырные» симптомы – отрицательные. Селезенка не пальпируется. С-м Пастернацкого (-).

Из амбулаторной карты. Общий анализ крови: Эр 3,9 Т/л, Нб 118 г/л, Л 4,6 Г/л, эозинофилы – 4%, нейтрофилы сегментоядерные - 75%, лимфоциты - 15%, моноциты - 6%, анизоцитоз, микроцитоз, СОЭ = 26 мм/час. Общий анализ мочи: уд. вес 1030, лейкоциты 5-6-8 в п/зр, эритроциты 3-1-2 в п/зр.

Задания

1. Выделите основные симптомы и синдромы из приведенных в задаче данных. (ПК-1).
2. Сформулируйте предварительный диагноз. (ПК-1).
4. Составьте план дополнительных исследований. (ПК-1).
5. Оцените результаты дополнительных исследований. (ПК-1).
6. Сформулируйте клинический диагноз.(ПК-1).
7. Каковы этиология заболевания, патогенез его основных синдромов (ПК-1)?
8. Сформулируйте основные принципы (цель и задачи) лечения (ОПК-6).
9. Назначьте лечение больному (немедикаментозное и медикаментозное) (ОПК -6).

Эталон ответа:

1. Болевой абдоминальный, гепатомегалия, анемия, диспепсический, мальдигестия-мальабсорбция.
2. Хронический панкреатит,обострение, возможно алкогольной этиологии.
3. Общий белок и фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, ГГТП, билирубин, холестерин, амилаза крови, сахар крови, диастаза мочи, копрограмма, ФЭГДС, УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, ЭКГ. По показаниям – ЭРХПГ.
6. Хронический алиментарный (алкогольный) панкреатит, паренхиматозный, средней тяжести, обострение, с умеренным болевым синдромом и выраженной внешнесекреторной недостаточностью (смешанная клиническая форма). Синдром мальабсорбции средней тяжести. ГЭРБ. Эрозивный эзофагит. Хронический гастрит с эрозиями тела желудка, обострение. Стеатоз печени. Анемия смешанного генеза (железо-и витамин В12-дефицитная), средней тяжести.
8. Цели лечения – купирование боли и внешнесекреторной недостаточности (адекватная заместительная терапия)

Постельный режим

1. диета с исключением животных жиров, частое, дробное питание малыми порциями
2. Дезинтоксикационная терапия: аскорбиновая кислота на 400мл физ.р-ра, раствор Рингера, гемодез
3. Купирование болевого синдрома: антисекреторные препараты (фамотидин, омепразол, лансопрозол) в обычных дозах, можно начать с инъекционного варианта на 3-5 дней
4. комбинация спазмолитиков и анальгетиков в/в+новокаин 0,25% или 0,5 %,
5. учитывая ферментемию – контрикал (гордокс, трасилол) 20-40 тыс.ЕД в/в №3-5
6. Полиферментные препараты в режиме высоких доз 25-40тыс ЕД на основные приемы пищи и 10-20 на перекусы.
7. В дальнейшем – переход на пероральную спазмолитическую терапию (но-шпа, мебеверин)
9. Устранение причинного фактора, постоянный прием ферментных препаратов,

длительный прием омепрозола (фамотидина), учитывая патологию печени – курсы гепатопротекторов. Контроль б/х анализа (сахар!), ОАК, УЗИ поджелудочной железы.

ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3 (ПРИМЕР)

Больной Р., 50 лет, находившийся на лечении в кардиологическом стационаре по поводу дестабилизации ИБС, утром после пробуждения почувствовал интенсивную давящую боль за грудиной, продолжающуюся более получаса, без эффекта от нитроглицерина, холодный пот, слабость.

Из анамнеза: на протяжении последнего года отмечает загрудинные боли при быстрой ходьбе, купирующиеся прекращением нагрузки в течение 3-5 минут. Последние 2 недели приступы болей за грудиной, стали появляться чаще, при ходьбе в обычном темпе и длиться более 10 минут. За медицинской помощью не обращался. Лекарственных препаратов, кроме нитроглицерина, не принимал.

В течение 6 лет отмечает повышение артериального давления до 160/90 мм рт ст. Курит в течение 30 лет по 1 пачке сигарет в день. Отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 52 лет.

При осмотре. Общее средней степени тяжести, сознание ясное, положение активное. Рост = 185 см. Вес = 110 кг. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. Лимфоузлы не увеличены. Отеков нет. ЧДД = 20 в 1 мин. При аускультации над легкими везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс = 90 в 1 мин, ритмичный, полный, ненапряженный. АД на обеих руках = 140/90 мм рт ст. Верхушечный толчок пальпируется в V межреберье по левой срединно-ключичной линии, разлитой, усиленный. Границы относительной сердечной тупости: левая – в V межреберье по левой срединно-ключичной линии, остальные – не смещены. При аускультации: ослабление I тона на верхушке сердца, шумов нет. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Ответьте на вопросы:

1. Назовите неотложное состояние, развившееся у больного (ПК-1).
2. Перечислите неотложные диагностические мероприятия (методы обследования), необходимые для подтверждения диагноза. (ПК-8).
3. Окажите неотложную помощь (ПК-8).

Эталон ответа:

1. Острый коронарный синдром
2. ЭКГ, тропониновый тест. ЭКГ - острый период инфаркта миокарда с зубцом Q и подъемом сегмента ST. Тропонин, миоглобин, МВ-КФК.
3. Нитроглицерин под язык или в/в, морфин, гепарин, аспирин. Оценить показания и, при отсутствии противопоказаний, начать тромболитическую терапию (например, стрептокиназой 1,5 млн ЕД в/в в течение одного часа), ввести внутривенно β -адреноблокатор, (например, 5 мл 0,1% раствора пропранолола со скоростью не более 1 мг/мин) и под контролем за частотой сердечных сокращений, уровнем АД, мониторным наблюдением за ритмом и проводимостью сердца.

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	<u>Знает:</u>	<u>Знает:</u>	<u>Знает:</u>	<u>Знает:</u>

	клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний.	Основную клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний.	основные моменты клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных препаратов и рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний.	Не знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях; подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях; подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях; подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях; подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях.
ПК-1	<u>Знает:</u> этиологию, патогенез, клиническую	<u>Знает:</u> основную этиологию, патогенез,	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы этиологии,	<u>Знает:</u> не знает этиологию, патогенез,

картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний.	клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний.	патогенеза, клинической картины наиболее распространенных терапевтических заболеваний.	клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний.
<u>Знает:</u> основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний.	<u>Знает:</u> основные симптомы и основные синдромы терапевтических заболеваний.	<u>Знает:</u> некоторые основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний.	<u>Знает:</u> не знает основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний.
<u>Знает:</u> методы диагностики, их диагностическое возможности при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Знает:</u> основные методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Знает:</u> некоторые методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Знает:</u> не знает методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.
<u>Знает:</u> критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	<u>Знает:</u> основные критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	<u>Знает:</u> некоторые критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	<u>Знает:</u> не знает критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок провести физикальное обследование терапевтического больного.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> провести физикальное обследование терапевтического больного.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> провести физикальное обследование терапевтического больного.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок наметить объем дополнительных исследований	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> провести наметить объем дополнительных исследований для уточнения	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;

для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.	диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.	оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки.
<u>Умеет Самостоятельно</u> о и без ошибок выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический	<u>Умеет Самостоятельно</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический в соответствии с	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический	<u>Умеет Не может</u> провести выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический в

	диагноз в соответствии с современными классификациями.	современными классификациями, но допускает отдельные ошибки	диагноз в соответствии с современными классификациями.	соответствии с современными классификациями.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмом физикального обследования терапевтического больного.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях., но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.
ПК-8	<u>Знает:</u> алгоритмы диагностики и оказания помощи при	<u>Знает:</u> основные алгоритмы диагностики и оказания помощи	<u>Знает:</u> некоторые алгоритмы диагностики и оказания помощи	<u>Знает:</u> не знает алгоритмы диагностики и оказания помощи

	неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике; рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.	при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике; рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.	при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике; рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.	при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике; рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях: гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях: гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством преподавателя</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях: гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях: гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных

	аллергическая реакция; назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	ю терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике; алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов

Задачи по нозологическим формам.

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы составляет полный план обследования пациента, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов, проводит полный анализ результатов обследования пациента, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациента, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациента, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациента, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «удовлетворительно» (56-71 балл) выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациента.

Задача по неотложной терапии

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется, если студент на основании данных анамнеза и клинического обследования формулирует диагноз основной нозологической формы и неотложного состояния у пациента, определяет степень тяжести, формулирует цели назначения и обосновывает необходимость назначения дополнительных методов, проводит детальный анализ полученных результатов, делает обоснованное заключение о характере неотложного состояния, в соответствии с алгоритмом оказывает неотложную помощь, определяет цели проведения мероприятий, соблюдает последовательность этапов, правильно выбирает лекарственные препараты, дозы и способы введения, знает критерии оценки результатов

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется, если студент анализирует клинические проявления, проводит своевременную диагностику неотложного состояния, учитывает тяжесть состояния больного, составляет обоснованный план необходимых методов обследования, проводит анализ полученных результатов, делает заключение проводит оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом, перечисляет лекарственные препараты, дозы и пути введения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется, если студент правильно называет характер неотложного состояния, перечисляет необходимые методы обследования, оценивает полученные результаты без детализации, правильно перечисляет этапы и методы оказания неотложной помощи, может назвать необходимые лекарственные препараты

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется студенту, если он не может определить характер неотложного состояния, оценить данные дополнительного обследования, не знает способы оказания неотложной помощи.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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

Студенту предлагаются 3 клинические задачи – две по диагностике и лечению нозологической формы и диагностике и одна по лечению неотложного состояния. На подготовку к ответу студенту представляется 30 минут. Конверт с результатами дополнительных данных выдается студенту в ходе собеседования с преподавателем после оформления плана обследования пациента, результаты оцениваются непосредственно в ходе собеседования. Каждая из предложенных задач оценивается исходя из 100 баллов.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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 $\times 0,4$ + оценка за 3 этап $\times 0,6$.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86–100 – отлично.

Авторы-составители: к.м.н., доцент А.В.Лебедева, д.м.н., профессор М.Г.Омельяненко

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

Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии

**Оценочные и методические материалы
для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Общая хирургия»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	6 семестр
		Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и	6 семестр

		консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний.	
		Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	6 семестр
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	6 семестр
		Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.	6 семестр

		Владеет: ИОПК-6.3. Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	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.	ОПК 5	ИОПК-5.1. Знает: основные клинические проявления, этиологию, патогенез, классификацию гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, различных видов травм и неотложных состояний; основные понятия о хирургической операции, раневом процессе; принципы и методы оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний. ИОПК-5.2. Умеет: собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии; производить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни; производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; составлять план лабораторно-инструментального исследования больного; анализировать результаты лабораторных исследований крови, мочи; диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (острая кровопотеря, травмы и переломы, травматический и анафилактический шок, электротравма, обширные ожоги	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	6 семестр, зачет

		и отморажения). ИОПК-5.3. Владеет: методикой проведения сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.		
2	ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: правила и методы асептики и антисептики; основные принципы и виды обезболивания, применяемые при лечении, диагностике заболеваний, показания и противопоказания к их применению. ИОПК-6.2. Умеет: соблюдать правила асептики и антисептики при работе в отделениях стационара и амбулатории; назначать лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики. ИОПК-6.3. Владеет: методами асептики и антисептики; обезболивания, алгоритмом назначения лекарственных средств, применяемые при лечении заболеваний хирургического профиля.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Для проверки знаний имеются 960 тестовых заданий с одним вариантом ответа (ОПК-5 - 300 тестов, ОПК-6 - 660 тестов).

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.Антисептками, 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

4. Метод двойного контрастирования включает:

- А) исследование органа в условиях естественной контрастности
- Б) исследование проводится с использованием двух контрастных сред – рентген позитивного и рентгенонегативного контрастных веществ
- В) исследование органа с использованием рентгенонегативного контрастного вещества
- Г) исследование органа с использованием рентгенопозитивного контрастного вещества

Правильный ответ – Б

5. Для искусственного контрастирования при компьютерно-томографическом исследовании желудочно-кишечного тракта используются

- А) вещества, увеличивающие протонную плотность
- Б) йодсодержащие препараты
- В) контрастные вещества не используются
- Г) радиофармацевтические препараты

Правильный ответ – Г

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 предпоследнем занятии. 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.

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 билеты с практико-ориентированными заданиями в виде:

- 1) алгоритма выполнения манипуляций (ОПК-5, ОПК-6);
- 2) схемы описания рентгенограммы (ОПК-5).

Пример билета:

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

1) Практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций (ОПК-5, ОПК-6);

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Примеры:

Практический навык: «Оказание неотложной помощи при обмороке и коллапсе».

Эталон ответа:

1. Оценить:

- наличие сознания (задать вопрос); судорожную активность
- наличие 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 задать 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. Установить диагноз

5. Провести мероприятия по оказанию первой помощи:

- уложить пациента на спину, на твердую поверхность
- расстегнуть воротник, ремень;
- приподнять ноги пациента;
- поднести к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом, или смочить лицо холодной водой.

6. В случае стойкой (более 5 минут) артериальной гипотензии (коллапсе) ввести препараты в следующей последовательности:

– 200-400 мл 0,9% раствора NaCl в/в капельно в течение 10-20 минут.

При сохраняющейся артериальной гипотензии:

– начать 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. Оценить эффект: сознание, самочувствие, окраску кожи и видимых слизистых, АД, ЧСС, ЧД.

После стабилизации АД **обеспечить экстренную госпитализацию в терапевтическое отделение** в положении лёжа на каталке.

2) Практико-ориентированные задания в виде схемы описания рентгенограммы (ОПК-5);

Схема описания рентгенограммы:

I. ФИО и возраст пациента.

II. Общая оценка рентгенограммы.

1.Методика.

— Рентгеноскопия.

— Рентгенография: обзорная рентгенограмма; прицельная рентгенограмма;

— Суперэкспонированная рентгенограмма.

— Томограмма.

— Бронхограмма.

— Компьютерная томограмма.

— Ангиограмма.

2.Указание исследуемых органов (органы грудной полости).

3. Проекция исследования:

— прямая;

— боковая; ,

— косая;

— латеропозиция.

4. Качество снимка:

— контрастность;

— резкость;

— жёсткость лучей;

— правильность укладки и т.д.

III. Изучение лёгких.

1. Определение формы грудной клетки:

— обычная;

— в виде колокола

— бочкообразная и др.

2. Оценка объёма лёгких:

— не изменен;

— лёгкое или его часть увеличена;

— уменьшена.

3. Установление состояния лёгочных полей:

— прозрачны;

— затемнение;

— просветление.

4. Анализ лёгочного рисунка:

— не изменён;

— усилен;

— ослаблен;

— деформирован.

5. Анализ корней лёгких:

- структурность;
- ширина;
- расположение;
- увеличение лимфатических узлов; диаметр сосудов.
- 6. Выявление и описание патологических симптомов:
- Теневая картина:
 - затемнение;
 - просветление.
- Локализация:
 - по долям;
 - по сегментам.
- Размеры в сантиметрах (указывается не менее двух размеров).
- Форма:
 - округлая;
 - овальная;
 - неправильная; треугольная и т.д.
- Контурь:
 - ровные или неровные;
 - чёткие или нечёткие.
- Интенсивность:
 - слабая;
 - средняя;
 - высокая;
 - известковой плотности;
 - металлической плотности.
- Структура тени:
 - однородная;
 - неоднородная за счёт распада или известковых включений и др.
- Соотношение патологических изменений с окружающими тканями:
 - усиление лёгочного рисунка в окружающих тканях;
 - ободок просветления вокруг круглой тени за счёт оттеснения соседних тканей;
 - оттеснение или раздвигание бронхов или сосудов и т.д.
 - очаги отсева и т.д.
- IV. Изучение органов средостения.
- Расположение:
 - не смещено;
 - смещено (в сторону патологических изменений в лёгких или в противоположную сторону).
- Размеры:
 - не увеличены;
 - расширены за счёт левого желудочка или других отделов сердца;
 - расширено вправо или влево в верхнем, среднем или нижнем отделах.
- Конфигурация:
 - не изменена;
 - если изменена, то это может быть за счёт объёмных образований сердца, сосудов, лимфатических узлов и др.
- Контурь:
 - ровные;
 - неровные.
- V. Изучение стенок грудной полости.
- Состояние синусов плевры:
 - свободны;

- содержат жидкость;
 - имеют плевродиафрагмальные спайки.
 - Состояние мягких тканей:
 - не изменены;
 - увеличены;
 - имеется подкожная эмфизема;
 - инородные тела и др.
 - Состояние скелета грудной клетки и плечевого пояса:
 - расположение костей;
 - их форма;
 - контуры; структура;
 - наличие сросшихся или несросшихся переломов.
 - Состояние диафрагмы:
 - расположение обычное;
 - смещение проксимально на одно межреберье и т.д.; куполы имеют ровные контуры или деформированы плевродиафрагмальными спайками;
- VI Заключение о состоянии органов грудной полости. При отсутствии патологических изменений можно ограничиться описательной картиной без заключения.
- VII. Рекомендации об использовании дополнительных рентгенологических методик и лучевых методов (при необходимости) с их обоснованием: суперэкспонированные рентгенограммы; томограммы; бронхограммы; ангиограммы; КТ и др.
- VIII. Описание дополнительных методик и методов, подтверждение или уточнение описанной прежде картины, описание вновь выявленных патологических признаков.
- IX. Окончательное заключение о характере заболевания, например: пневмоторакс; паренхиматозная пневмония; центральный экзобронхиальный рак без метастазов; периферический рак; эхинококк в не вскрывшейся фазе или др.

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-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> сбирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии; производить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, собирать анамнез жизни	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> сбирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии; производить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и производить	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> сбирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии; производить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии; производить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и производить осмотр и

и болезни; производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; составлять план лабораторно-инструментального исследования больного; анализировать результаты лабораторных исследований крови, мочи; диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (острая кровопотеря, травмы и переломы, травматический и анафилактический шок, электротравма, обширные ожоги и отморожения).	осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; составлять план лабораторно-инструментального исследования больного; анализировать результаты лабораторных исследований крови, мочи; диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (острая кровопотеря, травмы и переломы, травматический и анафилактический шок, электротравма, обширные ожоги и отморожения), но _____ допускает отдельные ошибки	болезни; производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; составлять план лабораторно-инструментального исследования больного; анализировать результаты лабораторных исследований крови, мочи; диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (острая кровопотеря, травмы и переломы, травматический и анафилактический шок, электротравма, обширные ожоги и отморожения).	физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; составлять план лабораторно-инструментального исследования больного; анализировать результаты лабораторных исследований крови, мочи; диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (острая кровопотеря, травмы и переломы, травматический и анафилактический шок, электротравма, обширные ожоги и отморожения).
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u>

	<u>правильно и самостоятельно</u> о методикой проведения сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	<u>самостоятельно</u> методикой проведения сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	методикой проведения сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>пользоваться</u> методикой проведения сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок соблюдать правила асептики и антисептики при работе в отделениях стационара и амбулатории; назначать лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> соблюдать правила асептики и антисептики при работе в отделениях стационара и амбулатории; назначать лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> соблюдать правила асептики и антисептики при работе в отделениях стационара и амбулатории; назначать лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> соблюдать правила асептики и антисептики при работе в отделениях стационара и амбулатории; назначать лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>Д</u> методами асептики и	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами

	о _____ методами асептики и антисептики; обезболивания, алгоритмом назначения лекарственных средств, применяемые при лечении заболеваний хирургического профиля.	и асептики и антисептики; обезболивания, алгоритмом назначения лекарственных средств, применяемые при лечении заболеваний хирургического профиля.	и антисептики; обезболивания, алгоритмом назначения лекарственных средств, применяемые при лечении заболеваний хирургического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	и асептики и антисептики; обезболивания, алгоритмом назначения лекарственных средств, применяемые при лечении заболеваний хирургического профиля.

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

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Оценил: – наличие сознания (задать вопрос); судорожную активность – наличие и тип дыхания; – цвет и влажность кожных покровов – частоту и ритмичность пульса, артериальное давление – прикусывание языка – провел первичное неврологическое обследование – длительность потери сознания	10	5	0
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	20	10	0
3.	Дополнительные методы: – запись и расшифровка ЭКГ в 12 отведениях	20	10	0
4.	Установил диагноз	10	5	0
5.	Провел мероприятия по оказанию первой помощи: – уложил пациента на спину, на твердую поверхность – расстегнул воротник, ремень; – приподнял ноги пациента; – поднес к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом, или смочил лицо холодной водой.	10	5	0
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. 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	20	10	0

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.	10	5	0
	ИТОГО			

* - выполнил полностью ** - выполнил не полностью или с ошибкой *** - не выполнил

Система оценок обучающихся

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	75-71	4-

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.		
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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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. Черенков С.П., к.м.н., доц. Корулин С.В.

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

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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	7 семестр
		Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов;	7 семестр

		формулировать диагноз заболеваний. Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	7 семестр
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	7 семестр
		Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.	7 семестр

		Владеет: ИОПК-6.3. Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	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- 5	ИОПК-5.1. Знает: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования хирургических больных; клиническую картину основных хирургических заболеваний, составляющих синдром «острого живота» и наиболее важные хирургические синдромы, методы диагностики наиболее распространенных хирургических заболеваний и методы лабораторных и инструментальных исследований; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). ИОПК-5.2. Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект ситуационных задач	7 семестр, экзамен

		врачам-специалистам; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний. ИОПК-5.3. Владеть: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов; установления диагноза хирургического заболевания в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).		
2	ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения болезней хирургического профиля; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия. ИОПК-6.2. Умеет: разрабатывать план лечения наиболее распространенных заболеваний хирургического профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностических или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов. ИОПК-6.3. Владеет: навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных хирургических заболеваниях; осуществления контроля		

		эффективности и безопасности лечения.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Для проверки знаний имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 30 вопросов в каждом варианте (на ОПК-5 – 10 вопросов, на ОПК-6 - 20 вопросов)

Примеры:

1. В какой из нижеперечисленных ситуаций у больных с острым аппендицитом аппендэктомия противопоказана?

- 1) При аппендикулярном инфильтрате
- 2) При инфаркте миокарда
- 3) Во второй половине беременности
- 4) При геморрагическом диатезе

Правильный ответ – 1

2. Флегмона забрюшинного пространства вследствие острого аппендицита развивается при

- 1) Ретроперитонеальном расположении отростка
- 2) Местном перитоните в правой подвздошной области
- 3) Расположении червеобразного отростка латерально от слепой кишки
- 4) Эмпиеме червеобразного отростка

Правильный ответ – 1

3. При подозрении на острый аппендицит больному показано

- 1) Наблюдение участковым терапевтом дома
- 2) Рентгенологическое исследование органов брюшной полости
- 3) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- 4) Госпитализация в хирургическое отделение для наблюдения

Правильный ответ – 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 с помощью печатного варианта тестовых заданий (формат Excel) с последующим сравнением с шаблоном. Всего

студенту дается 30 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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: комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций (ОПК-5, ОПК-6).

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

1. Практический навык: «Определение группы крови по системе АВО».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение: моноклональные антитела (лиофилизированный порошок + изотонический раствор натрия); белый планшет с надписями анти-А, анти-В; стеклянные палочки; карандаш по стеклу; чистая марля; антисептик, часы.

2. Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие, аллергологический анамнез. Объяснил цель и ход процедуры.

3. Помог пациенту занять положение лежа (сидя). Вымыл руки мылом.

4. Подготовил шприц и пробирку. Выполнил венепункцию. Забрал кровь.

5. Нанес одну каплю (0,1 мл) цоликлонов анти-А, анти-В под соответствующими надписями.

6. Нанес по одной маленькой капле (0,01 мл) исследуемой крови.

7. Смешал капли и в течение 5 минут наблюдал, периодически покачивая планшет.

8. Определил наличие или отсутствие агглютинации

9. Оценил в зависимости от реакции агглютинации наличие агглютиногенов А или В. Определил групповую принадлежность исследуемой крови.

10. Зафиксировал результат в протоколе определения группы крови.

11. Удалил результаты работы с планшета приготовленной марлей.

12. Выбросил марлю в специальный контейнер.

13. Сбросил использованные расходные материалы в емкость для дезинфекции.

14. Обработал планшет антисептиком, убрал инструменты.

15. Дополнительно сделал запись о результатах исследования в истории болезни с пометкой «экспресс-методом».

2. Практический навык: «Наложение колосовидной повязки на плечо».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение: бинт шириной 20 см.

2. Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие.

– Убедился в наличии информированного согласия.

– Объяснил цель и ход процедуры.

3. Обезболить.

4. Взять начало бинта в левую руку, головку бинта — в правую руку.

5. Опустить конечность вдоль туловища.

6. Приложить бинт к нижней трети плеча (правая рука бинтуется слева направо, левая — справа налево)

7. Сделать два закрепляющих тура бинта вокруг нижней трети плеча.

8. Вести бинт с плеча на грудь в здоровую подмышечную впадину, сзади по спине и снова — на плечо.

9. Обвести бинт вокруг плеча, закрывая каждый предыдущий тур на 2/3 ширины бинта.

10. Повторять ходы бинта, поднимаясь с плеча к плечевому суставу, пока не закроется вся раневая поверхность.

11. Зафиксировать повязку.

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-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам; интерпретировать результаты	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам;	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам; интерпретировать результаты

дополнительны е лабораторные и инструменталь ные исследования и консультации к врачам- специалистам; интерпретиров ать результаты дополнительны х лабораторных и инструменталь ных исследований и консультаций врачей- специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний.	дополнительных лабораторных и инструментальны х исследований и консультаций врачей- специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальны х исследований и консультаций врачей- специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний.	дополнительных лабораторных и инструментальны х исследований и консультаций врачей- специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельн</u> <u>о</u> навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургическог о профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительны х лабораторных и инструменталь ных исследований, консультаций	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительных лабораторных и инструментальны х исследований, консультаций врачей- специалистов; установления диагноза хирургического	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительных лабораторных и инструментальны х исследований, консультаций врачей- специалистов; установления диагноза хирургического заболевания в	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> способен <u>пользоваться</u> навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительных лабораторных и инструментальны х исследований, консультаций врачей- специалистов; установления диагноза хирургического

	врачей-специалистов; установления диагноза хирургического заболевания в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	заболевания в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	заболевания в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок разрабатывать план лечения наиболее распространенных заболеваний хирургического профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностических или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разрабатывать план лечения наиболее распространенных заболеваний хирургического профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностических или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать план лечения наиболее распространенных заболеваний хирургического профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностических или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разрабатывать план лечения наиболее распространенных заболеваний хирургического профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностических или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенны	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее

	при наиболее распространенных хирургических заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	распространенных хирургических заболеваний; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	х хирургических заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	распространенных хирургических заболеваний; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.

Оценка практико-ориентированные задания составляет до 40% оценки за экзамен.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	– Подготовил оснащение: моноклональные антитела (лиофилизированный порошок + изотонический раствор натрия); белый планшет с надписями анти-А, анти-В; стеклянные палочки; карандаш по стеклу; чистая марля; антисептик, часы.	10	5	0
2.	– Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие, аллергологический анамнез. – Объяснил цель и ход процедуры.	6 6	3 3	0 0
3.	– Помог пациенту занять положение лежа (сидя). Вымыл руки мылом.	2	1	0
4.	– Подготовил шприц и пробирку. Выполнил венепункцию. Забрал кровь.	6	3	0
5.	– Нанес одну каплю (0,1 мл) цоликлонов анти-А, анти-В под соответствующими надписями.	6	3	0
6.	– Нанес по одной маленькой капле (0,01 мл) исследуемой крови.	6	3	0
7.	– Смешал капли и в течение 5 минут наблюдал, периодически покачивая планшет.	8	4	0
8.	– Определил наличие или отсутствие агглютинации	8	4	0
9.	– Оценил в зависимости от реакции агглютинации наличие агглютиногенов А или В. Определил групповую принадлежность исследуемой крови.	8	4	0
10.	– Зафиксировал результат в протоколе определения группы крови.	4	2	0
11.	– Удалил результаты работы с планшета приготовленной марлей.	8	4	0
12.	– Выбросил марлю в специальный контейнер.	6	3	0
13.	– Сбросил использованные расходные материалы в емкость для дезинфекции.	6	3	0
14.	– Обработал планшет антисептиком, убрал инструменты.	6	3	0
15.	– Дополнительно сделал запись о результатах исследования в истории болезни с пометкой «экспресс-методом».	4	2	0
	Итого			

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

№	Действия	1*	0,5* *	0***
1.	Подготовил оснащение: бинт шириной 20 см.	10	5	0
2.	– Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие. – Убедился в наличии информированного согласия. – Объяснил цель и ход процедуры.	6 6 6	3 3 3	0 0 0
3.	– Обезболить.	8	4	0
4.	– Взять начало бинта в левую руку, головку бинта — в правую руку.	8	4	0
5.	– Опустить конечность вдоль туловища.	8	4	0

6.	– Приложить бинт к нижней трети плеча (правая рука бинтуется слева направо, левая — справа налево)	8	4	0
7.	– Сделать два закрепляющих тура бинта вокруг нижней трети плеча.	8	4	0
8.	– Вести бинт с плеча на грудь в здоровую подмышечную впадину, сзади по спине и снова — на плечо.	8	4	0
9.	– Обвести бинт вокруг плеча, закрывая каждый предыдущий тур на 2/3 ширины бинта.	8	4	0
10.	– Повторять ходы бинта, поднимаясь с плеча к плечевому суставу, пока не закроется вся раневая поверхность.	8	4	0
11.	– Зафиксировать повязку.	8	4	0
	– Итого			

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект ситуационных задач.

2.3.1. Содержание.

Имеется 30 ситуационных задач.

Пример:

БИЛЕТ 3

ЗАДАЧА 1.

Больная 60 лет поступила в хирургическое отделение с жалобами на периодически возникающие боли в правом подреберье, подъем температуры до 38° С, желтушность кожи и склер, темную мочу. Больна около 4 дней, когда отметила появление болей в правом подреберье. Ранее неоднократно выполняла УЗИ, установлены конкременты в желчном пузыре.

ВОПРОСЫ:

1. Ваш предположительный диагноз и причина желтухи? (ОПК-5, ОПК-6)
2. Какие необходимы дополнительные методы обследования? (ОПК-5, ОПК-6)
3. Какова тактика лечения больной? (ОПК-5, ОПК-6)

Элементы ответа:

1. Согласно условиям задачи можно предположить синдром желтухи, который скорее всего носит подпеченочный характер (механическая желтуха). Данное предположение основано на клинике: болевая форма желтухи, наличие ранее выявленных конкрементов. Кроме того, повышение температуры можно трактовать как холангит. Для подтверждения данного предположения необходимо провести обследование.
2. Ректальный осмотр (обесцвеченный кал подтвердит механический характер желтухи). Общий анализ крови и мочи. Биохимический анализ крови с определением уровня билирубина, АЛТ, АСТ, ЩФ, амилаза. Коагулограмма. УЗИ и МСКТ панкреатобилиарной области. Обследование может быть дополнено после получения результатов.
3. Консервативная терапия, включая антибактериальную терапию не более 3 дней. Двухэтапное оперативное лечение (сначала ликвидация желтухи, затем устранение ее причины). Иногда, по клинической ситуации, возможно одноэтапное оперативное лечение.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компе-	Высокий	Средний	Низкий уровень	Менее 56 баллов

тенция	уровень (86-100 баллов)	уровень (71-85 баллов)	(56-70 баллов)	
ОПК-5	<u>Знает</u> методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов хирургическог о профиля (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования хирургических больных; клиническую картину основных хирургических заболеваний, составляющих синдром «острого живота» и наиболее важные хирургические синдромы, методы диагностики наиболее распространенных хирургических заболеваний и методы лабораторных и инструментальных исследований; международную статистическую классификацию болезней и проблем,	<u>Знает</u> основные моменты методики сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); основные моменты методики осмотра и физикального обследования хирургических больных; основную клиническую картину основных хирургических заболеваний, составляющих синдром «острого живота» и наиболее важные хирургические синдромы, основные методы диагностики наиболее распространенных хирургических заболеваний и основные методы лабораторных и инструментальных исследований; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	<u>Знает</u> некоторые моменты методики сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); некоторые моменты методики осмотра и физикального обследования хирургических больных; некоторые моменты клинической картины основных хирургических заболеваний, составляющих синдром «острого живота» и наиболее важные хирургические синдромы, некоторые методы диагностики наиболее распространенных хирургических заболеваний и некоторые методы лабораторных и инструментальных исследований; международную статистическую классификацию болезней и проблем,	<u>Знает</u> не знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования хирургических больных; клиническую картину основных хирургических заболеваний, составляющих синдром «острого живота» и наиболее важные хирургические синдромы, методы диагностики наиболее распространенных хирургических заболеваний и методы лабораторных и инструментальных исследований; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

	связанных со здоровьем (МКБ).		связанных со здоровьем (МКБ).	
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным хирургического профиля; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные

ные исследования и консультации к врачам-специалистам; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний.	консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний.	консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз хирургических заболеваний.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов; установления диагноза	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов; установления диагноза хирургического заболевания в соответствии с международной статистической	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов; установления диагноза хирургического заболевания в соответствии с международной статистической классификацией	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов хирургического профиля (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациентов; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов; установления диагноза хирургического заболевания в соответствии с международной статистической

	хирургическог о заболевания в соответствии с международно й статистической классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), <u>но совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
ОПК-6	<u>Знает</u> методы медикаментозн ого и немедикамент озного лечения болезней хирургическог о профиля; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространен ных хирургических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказа ния к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия.	<u>Знает</u> основные методы медикаментозног о и немедикаментозн ого лечения болезней хирургического профиля; основные группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенны х хирургических заболеваний, основной механизм их действия, основные медицинские показания и противопоказани я к назначению; совместимость, основные возможные осложнения, побочные действия.	<u>Знает</u> некоторые методы медикаментозног о и немедикаментозн ого лечения болезней хирургического профиля; некоторые группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенны х хирургических заболеваний, некоторые моменты механизма их действия, некоторые медицинские показания и противопоказани я к назначению; совместимость, некоторые возможные осложнения, некоторые побочные действия.	<u>Знает</u> не знает методы медикаментозног о и немедикаментозн ого лечения болезней хирургического профиля; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенны х хирургических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказани я к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u>	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u>

о и без ошибок разрабатывать план лечения наиболее распространен ных заболеваний хирургическог о профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностическ их или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов.	разрабатывать план лечения наиболее распространенны х заболеваний хирургического профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностических или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>руководством</u> <u>преподавателя</u> разрабатывать план лечения наиболее распространенны х заболеваний хирургического профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностических или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов.	разрабатывать план лечения наиболее распространенны х заболеваний хирургического профиля; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, возникшие в результате диагностических или лечебных хирургических манипуляций, применения лекарственных препаратов.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> навыками назначения медикаментозн ого и немедикаменто зного лечения при наиболее распространен ных хирургических заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками назначения медикаментозног о и немедикаментозн ого лечения при наиболее распространенны х хирургических заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками назначения медикаментозног о и немедикаментозн ого лечения при наиболее распространенны х хирургических заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками назначения медикаментозног о и немедикаментозн ого лечения при наиболее распространенны х хирургических заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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	70-66	3+

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 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 30 ситуационных задач, в каждой из которых два больших задания по общей хирургии и хирургическим болезням. Основной упор сделан на то, чтобы студент-стоматолог правильно ориентировался в хирургических проблемах и правильно

определял тактику и понимал необходимость тех или иных хирургических манипуляций. В каждой задаче в итоге дается не менее 3 вопросов: первый вопрос – постановка предварительного диагноза (синдрома) конкретного клинического случая; второй – основные и дополнительные методы исследования; третий – тактика врача стоматолога на догоспитальном этапе и применение тех или иных манипуляций.

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

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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 $\times$ 0,4 + оценка за 3 этап $\times$ 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 – отлично.

Авторы: _ д.м.н., доц. Покровский Е.Ж.

**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
«Лучевая диагностика»**

Уровень образования:	высшее образование- специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.05 «Стоматология»
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; <u>методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</u>; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; <u>составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов</u>; формулировать диагноз заболеваний. Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; <u>использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций</u>	V семестр

		врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	

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-5	ИОПК-5.1. Знает: Методы инструментальных исследований (рентгенологических, УЗИ, КТ, МРТ) для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению этих исследований, правила интерпретации их результатов. ИОПК-5.2. Умеет: Составлять план проведения дополнительных инструментальных исследований методами лучевой диагностики; направлять пациентов на дополнительные инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных инструментальных исследований. ИОПК-5.3. Владеет: навыками использования дополнительных инструментальных исследований, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	Зачет, 5 семестр

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (ОПК-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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=98>) Комплект тестовых заданий включает 150 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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 (рентгенограммы, томограммы).

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде рентгенограмм, томограмм..

Инструкция по выполнению: Опишите снимок по предложенному плану (ОПК-5).

Примеры:

Снимок 1.	
	Описание снимка
	1. Общий осмотр.
	а) Оценка качества снимка:
	• Артефакты: (есть/нет) _____.
	• Жесткость: _____.
• Контрастность снимка: слабоконтрастный снимок («блывый» снимок), снимок средней степени контрастности, снимок повышенной контрастности (хужшее подчеркнуть).	
• Резкость снимка: _____.	
• Полнота обзора исследуемой области: _____.	
б) Определение вида рентгенологического исследования: рентгенограмма, томограмма (хужшее 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 («блывый» снимок), снимок средней степени контрастности, снимок повышенной контрастности (хужшее подчеркнуть).	
• Резкость снимка: _____.	
• Полнота обзора исследуемой области: _____.	
б) Определение вида рентгенологического исследования: рентгенограмма, томограмма (хужшее 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:

Снимок 1.	Снимок 2.
Описание снимка	Описание снимка
1. Общий осмотр. а) <u>Оценка качества снимка:</u> • <u>Артефакты (есть/нет):</u> нет. • <u>Жёсткость:</u> средняя. • <u>Контрастность снимка:</u> слабоконтрастный снимок («вялый» снимок), <u>снимок средней степени контрастности</u>, снимок повышенной контрастности (<u>нужно подчеркнуть</u>). • <u>Резкость снимка:</u> сохранена. • <u>Полнота обхвата исследуемой области:</u> снимок прицельный, полный. б) <u>Определение вида рентгенологического исследования:</u> <u>рентгенограмма, томограмма</u> (<u>нужно подчеркнуть</u>). в) <u>Установление объекта съёмки (орган, часть тела):</u> 4-5-6 зубы нижней челюсти. г) <u>Определение проекции исследования:</u> прицельный <u>периапикальный</u> снимок. д) <u>Разграничение нормы и патологии:</u> патология 6 зуба. 2. Детальное описание. Глубокий кариозный дефект коронки 6 зуба нижней челюсти, широко сообщающийся с полостью пульпы зуба. Участки разрежения костной ткани <u>периапикально</u> у обоих корней зуба, с неровными, но довольно четкими контурами. 3. Сопоставление с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные): нет данных. 4. Сопоставление с клиническими данными и определение патоморфологической и патофизиологической сущности выявленной симптоматики: нет данных. 5. Заключение. Глубокий кариес и хронический гранулематозный периодонтит 6 зуба.	1. Общий осмотр. а) <u>Оценка качества снимка:</u> • <u>Артефакты (есть/нет):</u> нет. • <u>Жёсткость:</u> средняя. • <u>Контрастность снимка:</u> слабоконтрастный снимок («вялый» снимок), <u>снимок средней степени контрастности</u>, снимок повышенной контрастности (<u>нужно подчеркнуть</u>). • <u>Резкость снимка:</u> сохранена. • <u>Полнота обхвата исследуемой области:</u> снимок полный. б) <u>Определение вида рентгенологического исследования:</u> <u>рентгенограмма, томограмма</u> (<u>нужно подчеркнуть</u>). в) <u>Установление объекта съёмки (орган, часть тела):</u> рентгенограмма органов грудной полости. г) <u>Определение проекции исследования:</u> прямая передняя проекция. д) <u>Разграничение нормы и патологии:</u> патология левого <u>гемоторакса</u>. 2. Детальное описание. 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 <u>долиабизировано</u>, полость 1 средостенно. В левой плевральной полости большое количество воздуха. Средостение не расширено, смещено вправо. 3. Сопоставление с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные): нет данных. 4. Сопоставление с клиническими данными и определение патоморфологической и патофизиологической сущности выявленной симптоматики: нет данных. 5. Заключение. Спонтанный напряженный левосторонний пневмоторакс.

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-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> составлять план проведения дополнительных инструментальных исследований методами лучевой диагностики; направлять пациентов на дополнительные инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандар-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> составлять план проведения дополнительных инструментальных исследований методами лучевой диагностики; направлять пациентов на дополнительные инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополни-	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> составлять план проведения дополнительных инструментальных исследований методами лучевой диагностики; направлять пациентов на дополнительные инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать резуль-	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> составлять план проведения дополнительных инструментальных исследований методами лучевой диагностики; направлять пациентов на дополнительные инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных ин-

	дартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных инструментальных исследований.	тельных инструментальных исследований, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	таты дополнительных инструментальных исследований.	струментальных исследований.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками использования дополнительных инструментальных исследований, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками использования дополнительных инструментальных исследований, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками использования дополнительных инструментальных исследований, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками использования дополнительных инструментальных исследований, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

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

Система оценок обучающихся

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 К.А.Блинова.

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1 Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	8 семестр
		Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов.	8 семестр
		Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных	8 семестр

		представителей).	
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Знает: ИОПК-7.1. Клинические признаки основных неотложных состояний; принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Умеет: ИОПК-7.2. Распознавать основные неотложные состояния; организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Владеет: ИОПК-7.3. Навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе, в неотложной форме; принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	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-5	ИОПК-5.1. Знает: методику сбора информации у пациента, касающейся акушерства и гинекологии; методику акушерско-гинекологического осмотра, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности пациента; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики беременности и акушерско-гинекологических заболеваний; медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики при беременности и гинекологических заболеваниях. ИОПК-5.2 Умеет: 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	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий	8 семестр, зачет

		гинекологических больных. ИОПК-5.3. Владеет: навыками первичного осмотра беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направления пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.		
2	ОПК-7	ИОПК-7.1. Знает: принципы и методы оказания помощи при неотложных состояниях у беременных на догоспитальном этапе; способы и методы профилактики послеродовых и послеоперационных осложнений; методику проведения профилактики кровотечения в III периоде родов, оценки признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах ИОПК-7.2. Умеет: провести физикальное обследование беременной, наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда - Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, родов; принять роды в головном предлежании плода; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве и гинекологии. ИОПК-7.3. Владеет: навыками постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов к врачам-специалистам; выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа, всего 103 вопроса, на ОПК-5-40 вопросов, на ОПК-7- 63 вопроса.

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

Примеры:

1. Достоверным признаком беременности является (ОПК-5)

- 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 (ОПК-5)

- 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 (ОПК-7)

- 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

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. 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.

Тестовый контроль знаний проводится с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/mod/quiz/view.php?id=1214>). Комплект тестовых заданий включает 103 вопроса. Всего студенту дается 20 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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:

- 1) алгоритма выполнения манипуляций,
- 2) ситуационных задач.

1) Практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Оказание акушерского пособия при физиологических родах» (ОПК-7)

Эталон ответа:

1. Представиться (поздороваться, должность, ФИО).

Проверить наличие информированного согласия в первичной документации

Объяснить роженице, как надо вести себя при оказании пособия, как тужиться (положение тела, опора ног и рук, дыхание), важность выполнения данных указаний.

Успокоить роженицу, внушить ей уверенность в благополучном исходе родов.

2. Подготовка врача (акушерки) к оказанию пособия.

Оснащение: 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.

3. Подготовка роженицы к приему родов

Оснащение: 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.

4. Положение роженицы

Роженица лежит на спине, головной конец приподнят, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах и разведены, упираются в подставки кровати.

5. Расположение акушерки (врача)

Акушерка находится у ножного конца кровати справа от роженицы.

6. Уменьшение напряжения промежности в период прорезывания и рождения
теменных бугров.

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 кнаружи от больших половых губ ткани осторожно оттеснить книзу, уменьшая напряжение тканей промежности.

7. Бережное выведение головки из половой щели вне потуги.

Сразу же после окончания потуги большим и указательным пальцами правой руки бережно растянуть вульварное кольцо над прорезывающейся головкой.

8. Регулирование потуг.

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 разогнуть головку и приподнять ее кверху.

3. Подождать, когда произойдет наружный поворот головки и внутренний поворот плечиков.

9. Освобождение плечиков и рождение туловища

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.

2) Практико-ориентированные задания в виде ситуационных задач.

Всего имеется 20 ситуационных заданий.

Пример:

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Ситуационное задание №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:

Диагноз (ОПК-5)

Продолжительность и название данного периода родов (ОПК-5).

Передние и задние околоплодные воды. Когда излитие вод считается своевременным? (ОПК-5, ОПК-7)

Назовите методы оценки состояния плода в первом периоде родов (ОПК-5).

Определите дальнейшую тактику ведения родов (ОПК-7)

Эталон ответа:

Диагноз: беременность 40 нед. Головное предлежание плода. I период родов.

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.

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 влагалищном 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.

Методы оценки состояния плода в 1 периоде родов следующие:

А. Методы, оценивающие сердечную деятельность плода:

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

Портативные фетальные доплеры

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:

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.

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 - $pH=7.25-7.4$, преацидозом считается pH , равное $7.2-7.25$, а ацидозом (то есть показанием к экстренному кесареву сечению) является $pH<7.2$

Г. Новые комбинации (в эту группу также входят усовершенствованные методики КТГ, ЭКГ, фетальной пульсоксиметрии).

Пульсоксиметрия

Lactate – test

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.Роды продолжить вести через естественные родовые пути, осуществляя профилактику аномалий сократительной деятельности матки, острой внутриутробной гипоксии плода, кровотечения. Мониторинг сердцебиения плода.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

№	Действия	1*	0.5**	0***
1	Представиться (поздороваться, должность, ФИО) Проверить наличие информированного согласия в первичной документации Объяснить роженице, как надо вести себя при оказании пособия, как тужиться (положение тела, опора ног и рук, дыхание), важность выполнения данных указаний. Успокоить роженицу, внушить ей уверенность в благополучном исходе родов.	20	10	0
2	Подготовка врача (акушерки) к оказанию пособия. <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	Подготовка роженицы к приему родов <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	Положение роженицы Роженица лежит на спине, головной конец приподнят, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах и разведены, упираются в подставки кровати.	10	5	0
5	Расположение акушерки (врача) Акушерка находится у ножного конца кровати справа от роженицы.	10	5	0
6	Уменьшение напряжения промежности в период прорезывания и рождения теменных бугров. 1. Положить правую руку ладонной поверхностью на промежность так, чтобы четыре пальца располагались в области левой большой половой губы, а отведенный большой	10	5	0

	палец - в области правой большой половой губы. 2.Расположенные книзу и кнаружи от больших половых губ ткани осторожно оттеснить книзу, уменьшая напряжение тканей промежности.			
7	Бережное выведение головки из половой щели вне потуги. Сразу же после окончания потуги большим и указательным пальцами правой руки бережно растянуть вульварное кольцо над прорезывающейся головкой.	10	5	0
8	Регулирование потуг. 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 разогнуть головку и приподнять ее кверху. 3.Подождать, когда произойдет наружный поворот головки и внутренний поворот плечиков.	10	5	0
9	Освобождение плечиков и рождение туловища 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
	ИТОГО	100	50	0

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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических

	ких больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных	обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	гинекологически х больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных	обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о навыках</u> первичного осмотра беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направления пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками первичного осмотра беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направления пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками первичного осмотра беременных и гинекологически х больных в соответствии с действующей методикой; направления пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками первичного осмотра беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направления пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.
ОПК-7	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> провести физикальное обследование беременной,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> провести физикальное обследование беременной, наружного	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> провести физикальное обследование	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> провести физикальное обследование беременной, наружного

наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда - Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, роды в головном предлежании плода; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующее лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве и гинекологии	акушерского исследования (4 приёма Леопольда - Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, роды в головном предлежании плода; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве и гинекологии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	беременной, наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда - Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, роды в головном предлежании плода; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве и гинекологии	акушерского исследования (4 приёма Леопольда - Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, роды в головном предлежании плода; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве и гинекологии
<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о навыках постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов к врачам-специалистам; выполнения основных врачебных	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов к врачам-специалистам; выполнения основных врачебных и лечебных	<u>Владеет Самостоятельно</u> навыками постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов к врачам-специалистам; выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по	<u>Владеет: Не способен</u> пользоваться навыками постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов к врачам-специалистам; выполнения основных врачебных диагностических и лечебных

	диагностическ их и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным, родильницам и гинекологическ им больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитально м этапе.	мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным, родильницам и гинекологически м больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.	оказанию первой врачебной помощи беременным, родильницам и гинекологически м больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе., <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным, родильницам и гинекологически м больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.

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

Система оценок обучающихся

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	90-86	5-

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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: доц., к.м.н. 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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и	6 семестр

		консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний. Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. Владеет: ИОПК-6.3. Навыками назначения	6 семестр

		медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	
ПК-8	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	Знает: ИПК-8.1. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях. Умеет: ИПК-8.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах. Владет: ИПК-8.3. Алгоритмами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при основных стоматологических заболеваниях.	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.	ОПК-5	ИОПК-5.1. Знает: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). ИОПК-5.2. Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	Зачет, 6 семестр

		инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний. ИОПК-5.3. Владеет: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).		
	ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. ИОПК-6.2. Умеет: разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;		

		предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. ИОПК-6.3. Владеет: навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.		
	ПК-8	ИПК-8.1. Знает: особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях. ИПК-8.2. Умеет: оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах. ИПК-8.3. Владеет: алгоритмами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при основных стоматологических заболеваниях.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-5, 50 заданий на компетенцию ОПК-6, 100 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 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 (ситуационные задачи и практические задания) (ОПК-5, ОПК-6, ПК-8).

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? (ОПК-5)
2. Какие функции следует дообследовать? (ОПК-5)
3. Предположительный топический и клинический диагноз? (ОПК-5)
4. Какой термин применяется при слабости лицевой мускулатуры? (ОПК-5)
5. Что такое триггерные или курковые зоны)? (ОПК-5)
6. Какие дополнительные методы диагностики необходимо рекомендовать? (ОПК-5)
7. Тактика ведения пациента? (ОПК-6, ПК-8)

Эталон ответа

1. а) Синдром невралгии V нерва б) Синдром нейропатии VI, VII, VIII нервов.
2. а) Чувствительность на лице; б) Рефлексы (надбровный, роговичный, нижнечелюстной); 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. (ОПК-5)

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 курчковых 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 (incisura supraorbitalis). Точка выхода II ветви (n. maxillaris) – это подглазничное отверстие (foramen infraorbitale), III (n. mandibularis) – подбородочное отверстие (foramen mentale). При пальпации выявляют, нет ли болезненности, отека 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. Просят 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 теплой 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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-5	<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	<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	<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	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; <u>не</u> <u>способен</u> 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>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза.	функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата, <u>но совершает отдельные ошибки.</u> <u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза.	нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. <u>Владеет</u> <u>Не способен</u> дать развернутый клинический диагноз.
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических 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,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических 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	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством преподавателя</u> разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических 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	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических 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; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания. <u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u> <u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; <u>не может</u> осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания. <u>Владеет</u> <u>Не способен</u> определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.
ПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при различных нейростоматологических заболеваниях. <u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при различных нейростоматологических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u> <u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при различных нейростоматологических заболеваниях. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способностью к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при различных	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при различных нейростоматологических заболеваниях. <u>Владеет</u> <u>Не способен</u> к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при различных нейростомато-

	формах при различных нейростомато-логических заболеваниях.	различных нейростомато-логических заболеваниях.	нейростомато-логических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	логических заболеваниях.

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

Система оценок обучающихся

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	80-76	4

"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)

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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., к.м.н., доцент кафедры Гаранина Е.С.

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Индикаторы компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Знает: ИОПК-7.1. Клинические признаки основных неотложных состояний; принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения. Умеет: ИОПК-7.2. Распознавать основные неотложные состояния; организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; пользоваться средствами индивидуальной защиты. Владеет: ИОПК-7.3. Навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе, в неотложной форме; принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	9-10 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Код компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-7	ИОПК-7.1. Знает: клинику поражения человека боевыми и аварийно опасными химическими веществами	1) Комплект тестовых заданий	Зачет, 10 семестр

	(нейротоксического действия; пульмонотоксического действия; цитотоксического действия; общедовитого действия; ядовитыми техническими жидкостями); клинику острой лучевой болезни в зависимости от поглощенной дозы; порядок использования индивидуальных средств защиты (радиопротекторов; средств купирования первичной реакции на облучение; средств, применяемых при внутреннем облучении; медицинских средств, применяемых при отравлениях аварийно опасными химическими веществами); организацию медицинской эвакуации пострадавших из очага массовых санитарных потерь; оценку тяжести поражения, прогноза и тактики поведения врача при проведении медицинской сортировки в очаге массовых санитарных потерь и на первом этапе медицинской эвакуации; особенности работы лечебного учреждения при массовом поступлении пораженных из очага химического, радиационного поражения, пожаров и взрывов. ИОПК-7.2. Умеет: проводить химическую разведку с помощью приборов химической разведки-газосигнализаторов ПХР-МВ и ВПХК; проводить радиометрическую разведку с помощью рентгенометра-радиометра ДР-5В; проводить дозиметрическую разведку с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить медицинскую сортировку в очаге массовых санитарных потерь; оценивать тяжесть поражения и прогноз с использованием прогностических таблиц; организовать работу сортировочной бригады на первом этапе медицинской эвакуации; заполнять первичную медицинскую карточку Ф.100 и форма 167/у-96 на поступивших пораженных из очага массовых санитарных потерь. ИОПК-7.3. Владеет: приемами использования препаратов аптечки индивидуальной и КИМГЗ; приемами использования табельных шин для транспортной иммобилизации; приемами использования индивидуального	2) Комплект практико-ориентированных заданий (алгоритмы выполнения манипуляций и ситуационные задачи)	

		противохимического пакета ИПП-8, ИПП-11 и индивидуального перевязочного пакета	

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 440 тестов: (все на компетенцию ОПК – 7)

Существуют несколько вариантов тестов.

Бланковые тесты содержат только вариант задания с выбором одного или нескольких правильных ответов.

Например:

<u>Задания с выбором одного правильного ответа</u>	№ ... Количественная оценка опасности это...? (компетенция ИОПК – 7.1) а) Проблема опасности б) Безопасность в) Условия деятельности г) Риск опасности (правильный ответ) д) Безопасность жизнедеятельности
<u>Задания с выбором нескольких правильных ответов</u>	№ Выберите правильные утверждения об опасности...? (компетенция ИОПК – 7.1) а) Опасности носят потенциальный характер (правильный ответ) б) Актуализация опасностей происходит при определенных условиях, именуемых причинами (правильный ответ) 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 д) Признаками опасности являются: угроза для жизни; возможность нанесения ущерба здоровью; нарушение условий нормального функционирования систем человека (правильный ответ)

Тесты в компьютерном варианте позволяют использовать кроме вышеперечисленных иные варианты заданий.

Например:

<u>Задания на установление правильной последовательности</u>	№ Укажите последовательность изучения опасностей? (компетенция ИОПК – 7.1) 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 д) Выявить источники опасности (правильный ответ) а) Выявить источники опасности б) Определить части системы, которые могут вызвать

	эти опасности в) Ввести ограничения на анализ, т.е. исключить опасности, которые не будут изучаться г) Выявить последовательность опасных ситуаций, построить дерево событий и опасностей д) Провести анализ последствий
Задания на установление соответствия	№ Какие определения соответствуют указанным ниже понятиям? (компетенция ИОПК – 7.1) 1) Безопасность 2) Опасность 3) Приемлемый риск 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 д) Это совокупность факторов среды обитания, воздействующих на человека (правильный ответ) 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) б) Это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям (2) в) Это такая частота реализации опасностей, которая не влияет на экономические показатели предприятия, отрасли экономики или государства (3) г) Это наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека со средой обитания д) Это совокупность факторов среды обитания, воздействующих на человека
Задания открытой формы	№..... Химические вещества, предназначенные для борьбы с грибами – возбудителями болезней, разрушающих древесные конструкции и повреждающих хранящиеся материальные ценности это...? (компетенция ИОПК – 7.1) (правильный ответ) 1) фунгициды

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	71-55 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 в виде компьютерного тестирования. Студентам предлагаются 50 тестовых вопросов по всем разделам дисциплины. На решение тестовых заданий предоставляется 1 академический час.

При проведении оценки результатов обучения с помощью тестовых заданий компьютерное тестирование предпочтительно.

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.

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 ситуационных задач и алгоритма выполнения манипуляций.

1. Ситуационные задачи (ОПК-7).

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:

Пострадавший С. доставлен в госпиталь из очага химического поражения. Жалобы на затрудненное дыхание, слабость, тошноту
Объективно: Кожные покровы бледные, лицо и кончики пальцев синюшного оттенка. Экскурсии грудной клетки ограничены. При аускультации – звучные, влажные хрипы, шумное клокочущее дыхание. При покашливании отделяется небольшое количество серозной, слегка пенистой мокроты. ЧД – 40 в мин. Тоны сердца глухие, акцент II над легочной артерией. ЧСС – 120 в мин., АД – 110/50 мм.ст. ст. Из анамнеза известно, что в очаге поражения ощущал резь в глазах, кашель, першение в носоглотке. Затем в течение 4 часов чувствовал себя удовлетворительно, а час назад появились следующие симптомы.

Вопросы:

1. Напишите развернутый клинический диагноз.
2. Какие мероприятия медицинской помощи необходимо провести пораженному?

Эталон ответа:

1. Напишите развернутый клинический диагноз.

Острое ингаляционное отравление фосгеном. Период токсического отека легких. Стадия синей гипоксии

2. Какие мероприятия медицинской помощи необходимо провести пораженному?

- а) ИВЛ с кислородотерапией 40-60% кислородовоздушная смесь с противовспенивающими препаратами и с положительным давлением в конце выдоха;
- б) Преднизолон в/в каждые 3-4 ч. до 1-1,2 г в сутки
- в) Бекотид по 4-5 ингаляций дозированного аэрозоля – местное действие глюкокортикоидов
- г) Введение лазикса в/в. Возможно венозные жгуты на конечность для уменьшения ОЦК
- д) Аскорбиновая кислота в/в до 500 мг в сутки как антиоксидант
- е) Морфин
- ж) Сердечные гликозиды в/в.

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:

- Население субъекта РФ – 540600 человек
- Врачей – 0.34%
- 26.8% врачей направлено в СФЗ, в т.ч. 92% в ТГЗ
- В среднем на 1 врача развертывается 26 коек в ТГЗ

Вопрос:

Какой орган управления специальными формированиями должен быть создан в субъекта РФ при объявлении мобилизации?

Эталон ответа:

1. 0.34% населения – врачи (1838 человек)
2. 26.8% направлены для работы в спецформирования здравоохранения (493 человека), в т.ч. 92% в тыловые госпитали здравоохранения (453 человека)
3. На 1 врача 26 коек = 11778 коек в ТГЗ.

В субъекте развертываются госпитали коечной емкостью до 5000 коек – сектор, а если больше – отдел.

В данном субъекте РФ развертывается отдел для управления СФЗ

1. Алгоритмы выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Одевание общевойскового защитного комплекта в виде плаща в рукава» (ОПК-7)

Эталон ответа:

1. Соблюден порядок надевания ОЗК
2. Надевание чулок, застегивание хлястиков и завязывание обеих тесемок на брючном ремне
 - переворачивание ленты на чулке
 - неправильное закрепление веревки чулок на обводной веревке противогаза
 - неправильное надевание чулок (перепутаны правый и левый)
3. Раскрытие чехла плаща
4. Надевание плаща в рукава (одежда остается под плащом)
5. Надевание капюшона плаща на головной убор
6. Застегнуты полы плаща на все шесть шпеньков

- не все шпеньки застегнуты
- 7. Надеты перчатки
- 8. Петли на низках рукавов плаща надеты на большие пальцы рук поверх перчаток
- петли плаща не одеты на большие пальцы
- 9. Вся операция заняла
- 4 мин. и менее
- 4 мин. – 4 мин.20 сек
- 4.мин. 20 сек- 5 мин.
- более 5 мин.

2.2.2 Критерии и шкала оценок.

№	Действие	1*	0.5**	0***
1	Последовательность выполнения норматива «Одевание ОЗК в виде плащ в рукава»			
	1. Соблюден порядок надевания ОЗК	10.0	5.0	0
	2.Надевание чулок, застегивание хлястиков и завязывание обеих тесемок на брючном ремне	15.0		0
	• переворачивание ленты на чулке		5.0	
	• неправильное закрепление веревки чулок на обводной веревке противогаза		5.0	
	• неправильное надевание чулок (перепутаны правый и левый)		5.0	
	3. Раскрытие чехла плаща			
	4. Надевание плаща в рукава (одежда остается под плащом)	10.0	5.0	0
		10.0	5.0	0
	5. Надевание капюшона плаща на головной убор			
	6. Застегнуты полы плаща на все шесть шпеньков	10.0	5.0	0
	• не все шпеньки застегнуты			
	7. Надеты перчатки	10.0		0
	8. Петли на низках рукавов плаща надеты на большие пальцы рук поверх перчаток	10.0		
	• петли плаща не одеты на большие пальцы	10.0	5.0	0
	9. Вся операция заняла			
	• 4 мин. и менее			
	• 4 мин. – 4 мин.20 сек			
	• 4.мин. 20 сек- 5 мин.			
	• более 5 мин.			
		15.0	10.0 5.0	0
	Итого	100.0	50-55	0

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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-7	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить химическую разведку с помощью приборов химической разведки-газосигнализаторов ПХР-МВ и ВПХК; проводить радиометрическую разведку с помощью рентгенометра-радиометра ДП-5В; проводить дозиметрическую разведку с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить медицинскую сортировку в очаге массовых санитарных потерь; оценивать тяжесть поражения и прогноз с использованием прогностических таблиц; организовать работу сортировочной бригады на первом этапе медицинской эвакуации;	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить химическую разведку с помощью приборов химической разведки-газосигнализаторов ПХР-МВ и ВПХК; проводить радиометрическую разведку с помощью рентгенометра-радиометра ДП-5В; проводить дозиметрическую разведку с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить медицинскую сортировку в очаге массовых санитарных потерь; оценивать тяжесть поражения и прогноз с использованием прогностических таблиц; организовать работу сортировочной бригады на первом этапе медицинской эвакуации; заполнять первичную медицинскую	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить химическую разведку с помощью приборов химической разведки-газосигнализаторов ПХР-МВ и ВПХК; проводить радиометрическую разведку с помощью рентгенометра-радиометра ДП-5В; проводить дозиметрическую разведку с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить медицинскую сортировку в очаге массовых санитарных потерь; оценивать тяжесть поражения и прогноз с использованием прогностических таблиц; организовать работу сортировочной бригады на первом этапе медицинской эвакуации; заполнять	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить химическую разведку с помощью приборов химической разведки-газосигнализаторов ПХР-МВ и ВПХК; проводить радиометрическую разведку с помощью рентгенометра-радиометра ДП-5В; проводить дозиметрическую разведку с помощью индивидуальных дозиметров ИД-1 и ДКП-50; проводить медицинскую сортировку в очаге массовых санитарных потерь; оценивать тяжесть поражения и прогноз с использованием прогностических таблиц; организовать работу сортировочной бригады на первом этапе медицинской эвакуации;

	заполнять первичную медицинскую карточку Ф.100 и форма 167/у-96 на поступивших пораженных из очага массовых санитарных потерь.	карточку Ф.100 и форма 167/у-96 на поступивших пораженных из очага массовых санитарных потерь, _____ но <u>допускает отдельные ошибки</u>	первичную медицинскую карточку Ф.100 и форма 167/у-96 на поступивших пораженных из очага массовых санитарных потерь.	карточку Ф.100 и форма 167/у-96 на поступивших пораженных из очага массовых санитарных потерь.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о приемах</u> использования препаратов аптечки индивидуальной и КИМГЗ; приемами использования табельных шин для транспортной иммобилизации; приемами использования индивидуального противохимического пакета ИПП-8, ИПП-11 и индивидуального перевязочного пакета.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> <u>приемами</u> использования препаратов аптечки индивидуальной и КИМГЗ; приемами использования табельных шин для транспортной иммобилизации; приемами использования индивидуального противохимического пакета ИПП-8, ИПП-11 и индивидуального перевязочного пакета.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>приемами</u> использования препаратов аптечки индивидуальной и КИМГЗ; приемами использования табельных шин для транспортной иммобилизации; приемами использования индивидуального противохимического пакета ИПП-8, ИПП-11 и индивидуального перевязочного пакета, _____ но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> <u>приемами</u> использования препаратов аптечки индивидуальной и КИМГЗ; приемами использования табельных шин для транспортной иммобилизации; приемами использования индивидуального противохимического пакета ИПП-8, ИПП-11 и индивидуального перевязочного пакета.

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

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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.

При демонстрации владения навыками учитывается правильность выполнения, четкость, уверенность, очередность проведения мероприятий, а при выполнении навыков, связанных с риском для жизни «пострадавшего» – время выполнения.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций, к.м.н., доцент П.Л. Колесниченко

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

Кафедра отоларингологии и офтальмологии

**Оценочные и методические материалы
для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Отоларингология»**

Уровень образования:	высшее образование – специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов;	8 семестр

		формулировать диагноз заболеваний. Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. Владеет: ИОПК-6.3. Навыками назначения медикаментозного и	8 семестр

	немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	

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-5	ИОПК 5.1. Знает: этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения заболеваний ЛОР-органов и их влияние на стоматологическую патологию; методы лабораторной диагностики, возможности инструментальных методов исследования ЛОР – органов при стоматологических заболеваниях. ИОПК 5.2. Умеет: собрать анамнез оториноларингологического пациента, провести оториноларингологическое обследование пациента при стоматологических заболеваниях; анализировать результаты обследования ЛОР–пациента при стоматологических заболеваниях. ИОПК 5.3. Владеет: навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики заболеваний ЛОР-органов; методами обследования ЛОР – органов при стоматологических заболеваниях.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	8 семестр, зачет
2	ОПК-6	ИОПК 6.1. Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний ЛОР-органов; группы лекарственных		

	препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний ЛОР-органов, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. ИОПК 6.2. Умеет: разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. ИОПК 6.3. Владеет: навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях ЛОР-органов; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа – 4 варианта по 50 вопросов (в каждом варианте на компетенцию ОПК-5 - 25 вопросов, на ОПК-6 - 25 вопросов).

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

Пример:

1. Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени (ОПК-6):
 - 1) аденотомия
 - 2) тонзиллотомия

3) тонзиллэктомия

4) удлинение кисты миндалины

Правильный ответ: 1

2. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в (ОПК-6):

1) передне-верхнем квадранте

2) передне-нижнем квадранте

3) задне-нижнем квадранте

4) задне-верхнем квадранте

Правильный ответ: 3

3. Двухсторонняя тонзиллэктомия проводится при (ОПК-6):

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

4. Какие основные жалобы пациентов при отомикозе (ОПК-5)?

1) на зуд и боль в ухе

2) снижение слуха, шум в ушах

3) гноетечение из уха

4) повышение температуры, отёк заушной области, гноетечение, снижение слуха

Правильный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 14 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

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 (ОПК-5).

2. Взятие мазка из глотки (ОПК-5).

3. Наложение согревающего компресса на ухо (ОПК-5).

4. Выполнить переднюю тампонаду полости носа (ОПК-6).

5. Оценить рентгенограмму оториноларингологического больного (ОПК-5).

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> собрать анамнез оториноларингологического пациента, провести оториноларингологическое обследование пациента при стоматологических заболеваниях; анализировать результаты обследования ЛОР – пациента при стоматологических заболеваниях.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> собрать анамнез оториноларингологического пациента, провести оториноларингологическое обследование пациента при стоматологических заболеваниях; анализировать результаты обследования ЛОР – пациента при стоматологических заболеваниях, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> собрать анамнез оториноларингологического пациента, провести оториноларингологическое обследование пациента при стоматологических заболеваниях; анализировать результаты обследования ЛОР – пациента при стоматологических заболеваниях.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> собрать анамнез оториноларингологического пациента, провести оториноларингологическое обследование пациента при стоматологических заболеваниях; анализировать результаты обследования ЛОР – пациента при стоматологических заболеваниях.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о навыками интерпретации</u> <u>результатов</u> лабораторных, инструментальных методов диагностики заболеваний ЛОР-органов; методами обследования ЛОР – органов при	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками интерпретации результатов в лабораторных, инструментальных методов диагностики заболеваний ЛОР-органов; методами обследования ЛОР – органов при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками интерпретации результатов в лабораторных, инструментальных методов диагностики заболеваний ЛОР-органов; методами обследования ЛОР – органов при стоматологических заболеваниях, <u>но совершает</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками интерпретации результатов в лабораторных, инструментальных методов диагностики заболеваний ЛОР-органов; методами обследования ЛОР – органов при стоматологических заболеваниях.

	стоматологических заболеваниях.		<u>отдельные ошибки.</u>	
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> навыками назначения медикаментозного и	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного

	немедикаментозного лечения при заболеваниях ЛОР-органов; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	ого лечения при заболеваниях ЛОР-органов; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	заболеваниях ЛОР-органов; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ого лечения при заболеваниях ЛОР-органов; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.

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

Система оценок обучающихся

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	85-81	4+

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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. Жабурин М.В., д.м.н., проф. Е.В.Борзов

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	7 семестр
		Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов;	7 семестр

		формулировать диагноз заболеваний.	
		Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	7 семестр
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	7 семестр
		Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.	7 семестр
		Владеет:	7 семестр

		ИОПК-6.3. Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	

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-5	ИОПК-5.1. Знает: современные диагностические, инструментальные методы обследования пациентов с патологией органа зрения, клиническую картину, основы дифференциальной диагностики заболеваний органа зрения и его придаточного аппарата, порядок оказания медицинской помощи, действующие клинические рекомендации в офтальмологии. ИОПК-5.2. Умеет: применять современные диагностические, инструментальные методы для обследования пациентов с патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения); интерпретировать данные, полученные при выполнении диагностических инструментальных методов при комплексном обследовании пациента с целью установления диагноза. ИОПК-5.3. Владеет: навыками диагностики и обследования пациентов с патологией органа зрения и его придаточного аппарата в	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	Зачет, 7 семестр

		соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с целью установления диагноза.		
2	ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: медикаментозную и немедикаментозную терапию в соответствие с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; методы контроля, оценки эффективности и безопасности проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения. ИОПК-6.2. Умеет: назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию в соответствие с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; осуществлять контроль, оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения. ИОПК-6.3. Владеет: алгоритмом назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствие с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; навыками осуществления контроля,		

		оценки эффективности и безопасности проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения.	

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 заданий в каждом варианте (на ОПК-5 - 30 вопросов, на компетенцию ОПК-6 – 20 вопросов).

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

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

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
76-70% 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 вариант 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 – комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 30 билетов с практико-ориентированными заданиями.

Пример.

Билет 1.

- 1) Провести осмотр глаза в проходящем свете (выполнить офтальмоскопию) (ОПК-5).
- 2) Выполните инстилляцию лекарственного средства в конъюнктивальную полость (ОПК-5).
- 3) Оклюзия центральной артерии сетчатки (клинические проявления, диагностика, лечебные мероприятия) (ОПК-5, ОПК-6).
- 4) Острый передний увеит (клинические проявления, диагностика, лечебные мероприятия) (ОПК-5, ОПК-6).
- 5) Орбитальный целлюлит (этиология, патогенез, дифференциальный диагноз, лечение) (ОПК-5, ОПК-6).

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 откройте 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. Причиной 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 оптиконейропатии необходимо прибегнуть к срочной процедуре латеральной кантомиотомии 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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-5	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок применять современные диагностические, инструментальные методы	<u>Умеет</u> Самостоятельно применять современные диагностические, инструментальные методы для обследования пациентов с	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя применять современные диагностические, инструментальные методы для	<u>Умеет</u> Не может применять современные диагностические, инструментальные методы для обследования пациентов с

для обследования пациентов с патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями и (протоколами лечения); интерпретировать данные, полученные при выполнении диагностических инструментальных методов при комплексном обследовании пациента с целью установления диагноза.	патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения); интерпретировать данные, полученные при выполнении диагностических инструментальных методов при комплексном обследовании пациента с целью установления диагноза, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	обследования пациентов с патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения); интерпретировать данные, полученные при выполнении диагностических инструментальных методов при комплексном обследовании пациента с целью установления диагноза.	патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения); интерпретировать данные, полученные при выполнении диагностических инструментальных методов при комплексном обследовании пациента с целью установления диагноза.
<u>Владеет Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о навыках диагностики и обследования пациентов с патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	<u>Владеет Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками диагностики и обследования пациентов с патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими	<u>Владеет Самостоятельно</u> навыками диагностики и обследования пациентов с патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками диагностики и обследования пациентов с патологией органа зрения и его придаточного аппарата в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими

	действующими клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) с целью установления диагноза.	рекомендациями (протоколами лечения) с целью установления диагноза.	(протоколами лечения) с целью установления диагноза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	рекомендациями (протоколами лечения) с целью установления диагноза.
ОПК-6	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; осуществлять контроль, оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения. <u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно алгоритмом назначения медикаментозной и немедикаментозной	<u>Умеет</u> Самостоятельно назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; осуществлять контроль, оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения, <u>но допускает отдельные ошибки</u> <u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно алгоритмом назначения медикаментозной и немедикаментозной	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; осуществлять контроль, оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения. <u>Владеет</u> Самостоятельно алгоритмом назначения медикаментозной и немедикаментозной	<u>Умеет</u> Не может назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; осуществлять контроль, оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения. <u>Владеет:</u> Не способен пользоваться алгоритмом назначения медикаментозной и немедикаментозной

зной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; навыками осуществления контроля, оценки эффективности и безопасности проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения.	соответствие с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; навыками осуществления контроля, оценки эффективности и безопасности проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения.	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; навыками осуществления контроля, оценки эффективности и безопасности проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	соответствие с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи; навыками осуществления контроля, оценки эффективности и безопасности проводимой терапии на всех этапах лечения пациента с заболеваниями органа зрения.

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

Система оценок обучающихся

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Всего имеется 30 билетов, в каждом из которых 5 заданий.

На подготовку по билету студенту дается 15 мин, продолжительность ответа на билет – 15 мин.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знает: ИОПК-9.1. биологию, анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека.	9 семестр
		Умеет: ИОПК-9.2. оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	9 семестр
		Владеет: ИОПК-9.3. навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	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- 9	ИОПК-9.1 Знает: клинические проявления заболеваний и состояний, патоморфологические изменения тканей и органов, причины смерти при воздействии на организм человека факторов внешней среды (механических, физических, химических); порядок и методики проведения осмотра трупа на месте его обнаружения (на месте происшествия); порядок и методики судебно-медицинской экспертизы живых лиц, трупов и их частей, вещественных доказательств биологического происхождения; дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования, используемые при проведении судебно-медицинской экспертизы живых лиц, трупов и их частей, вещественных доказательств биологического проис-	Комплекты: 1.тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий	9 семестр, зачет

		хождения. ИОПК-9.2 Умеет: оценивать данные осмотра трупа на месте его обнаружения (месте происшествия) при различных причинах наступления смерти; оценивать результаты наружного и внутреннего исследования трупов и их частей при различных причинах наступления смерти, медицинского осмотра в отношении живых лиц; описывать и оценивать клинические проявления заболеваний и состояний, патоморфологические изменения тканей и органов при воздействии на организм человека факторов внешней среды (механических, физических, химических). ИОПК-9.3 Владеет: навыками изучения документов, в том числе медицинских, представленных на экспертизу; интерпретации результатов дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования и консультаций врачей-специалистов; навыками формулировки и обоснования судебно-медицинского диагноза, экспертных выводов (установления причины смерти, вероятной давности наступления смерти, локализации, механизма и давности образования повреждений, степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти, наличие состояния алкогольного опьянения).		

2. Оценочные средства.

2.1. Комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа: 2 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ОПК-9 – 100 вопросов).

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 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 100 вопросов из разных разделов тем дисциплины. Всего студенту дается 50 вопросов. Ответы на вопросы оформляются в письменном виде. 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.

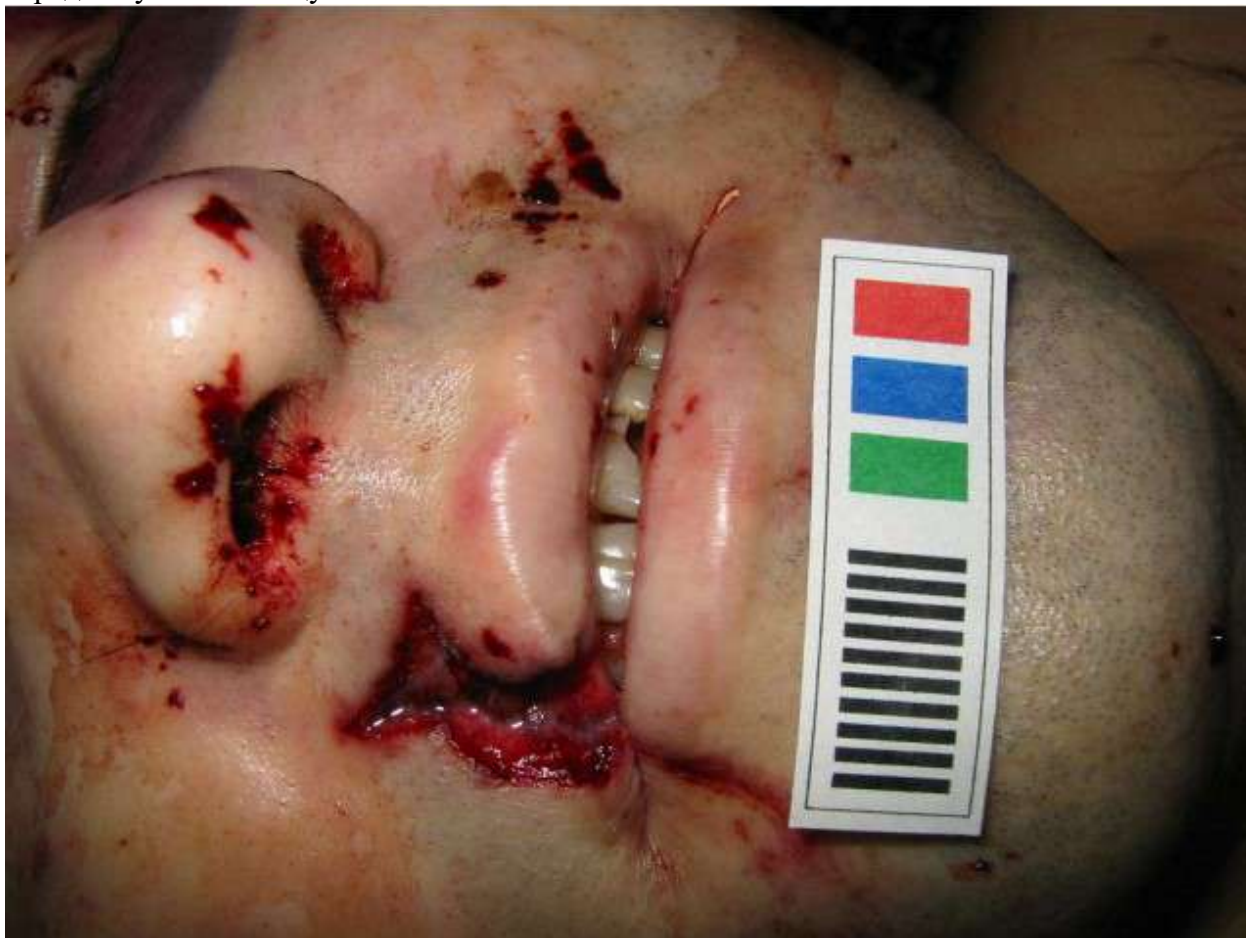
Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 60 практико-ориентированных заданий (описания кратких обстоятельств получения травмы и «немые» фотографии повреждений).

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 (ОПК-9)
2. Установить характер и механизм образования повреждения (ОПК-9)

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 морфологическими особенностями раны.

Задание 2. Описание кратких обстоятельств получения травмы и «немая» фотография повреждения.

Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Из обстоятельств дела следует, что 03 августа 2010 года знакомая во время ссоры несколько раз ударила по лицу гр.А рукой.



1. Дать описание повреждений (ОПК-9)
2. Установить характер и механизм образования повреждений (ОПК-9)

Эталон ответа:

1. На коже правой щеки и на правой боковой поверхности шеи в верхней трети имеются 3 ссадины линейной формы. Дно ссадин буро-красного цвета, сухое, располагается ниже уровня окружающей кожи.
2. Ссадины образовались в результате воздействий тупого предмета с ограниченной контактной поверхностью.

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-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать данные осмотра трупа на месте его обнаружения (месте происшествия) при различных причинах наступления	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оценивать данные осмотра трупа на месте его обнаружения (месте происшествия) при различных причинах наступления смерти; оценивать результаты	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать данные осмотра трупа на месте его обнаружения (месте происшествия) при различных причинах наступления смерти; оценивать	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оценивать данные осмотра трупа на месте его обнаружения (месте происшествия) при различных причинах наступления смерти; оценивать результаты

смерти; оценивать результаты наружного и внутреннего исследования трупов и их частей при различных причинах наступления смерти, медицинского осмотра в отношении живых лиц; описывать и оценивать клинические проявления заболеваний и состояний, патоморфологические изменения тканей и органов при воздействии на организм человека факторов внешней среды (механических, физических, химических)	наружного и внутреннего исследования трупов и их частей при различных причинах наступления смерти, медицинского осмотра в отношении живых лиц; описывать и оценивать клинические проявления заболеваний и состояний, патоморфологические изменения тканей и органов при воздействии на организм человека факторов внешней среды (механических, физических, химических), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	вать результаты наружного и внутреннего исследования трупов и их частей при различных причинах наступления смерти, медицинского осмотра в отношении живых лиц; описывать и оценивать клинические проявления заболеваний и состояний, патоморфологические изменения тканей и органов при воздействии на организм человека факторов внешней среды (механических, физических, химических)	наружного и внутреннего исследования трупов и их частей при различных причинах наступления смерти, медицинского осмотра в отношении живых лиц; описывать и оценивать клинические проявления заболеваний и состояний, патоморфологические изменения тканей и органов при воздействии на организм человека факторов внешней среды (механических, физических, химических)
<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> изучает документы, в том числе медицинские, представленные на экспертизу; интерпретирует результаты дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования и консультаций врачей-специалистов;	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками изучения документов, в том числе медицинских, представленных на экспертизу; интерпретации результатов дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования и консультаций врачей-специалистов; навыками формулировки и	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками изучения документов, в том числе медицинских, представленных на экспертизу; интерпретации результатов дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования и консультаций врачей-специалистов; навыками формулировки и обоснования су-	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками изучения документов, в том числе медицинских, представленных на экспертизу; интерпретации результатов дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования и консультаций врачей-специалистов; навыками формулировки и

формулирует и обосновывает судебно-медицинский диагноз, экспертные выводы (устанавливает причины смерти, вероятную давность наступления смерти, локализацию, механизм и давность образования повреждений, степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, определяет причинную связь между повреждениями и наступлением смерти, устанавливает наличие состояния алкогольного опьянения)	обоснования судебно-медицинского диагноза, экспертных выводов (установление причины смерти, вероятной давности наступления смерти, локализации, механизма и давности образования повреждений, степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти, наличие состояния алкогольного опьянения)	судебно-медицинского диагноза, экспертных выводов (установление причины смерти, вероятной давности наступления смерти, локализации, механизма и давности образования повреждений, степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти, наличие состояния алкогольного опьянения), <u>но совершает отдельные ошибки</u>	обоснования судебно-медицинского диагноза, экспертных выводов (установление причины смерти, вероятной давности наступления смерти, локализации, механизма и давности образования повреждений, степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти, наличие состояния алкогольного опьянения)

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

Система оценок обучающихся

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: асс.Романова М. А.

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

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	7 семестр
		Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний.	
		Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с	

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. Владеет: ИОПК-6.3. Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	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-5	ИОПК-5.1. Знает: основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся дерматовенерологических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных дерматовенерологических заболеваний; современную классификацию дерматовенерологических заболеваний; критерии постановки диагноза дерматовенерологических заболеваний. ИОПК-5.2. Умеет: провести расспрос больного с дерматовенерологическим заболеванием; провести физикальное обследование больного с дерматовенерологическим заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования дерматовенерологического больного; 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. ИОПК-5.3. Владеет: физикальными методами обследования больных с дерматовенерологическими заболеваниями; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных дерматовенерологических заболеваниях; алгоритмом развернутого клинического диагноза.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект ситуационных задач	Зачет, 7 семестр
2	ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: методы лечения пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями; механизм действия основных групп лекарственных		

	препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. ИОПК-6.2. Умеет: разработать план лечебных мероприятий при различных дерматовенерологических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; 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. ИОПК-6.3. Владеет: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство -комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий (200 шт) с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ОПК-5 – 100 вопросов, на ОПК-6 – 100 вопросов).

Примеры:

1. Островоспалительный процесс, сопровождающийся яркой эритемой, отеком кожи и мокнутием является показанием для назначения:

- А. Водной взбалтываемой взвеси
- Б. Водно-спиртовой взбалтываемой взвеси
- В. Масляной взбалтываемой взвеси
- Г. Присыпки
- Д. Примочки

Правильный ответ: «Д».

2. Какие проявления не характерны для сифилиса грудного возраста:

- А. Диффузная папулезная инфильтрация
- Б. Пузырчатка
- В. Ринит
- Г. Отдельные папулы
- Д. Бугорки

Правильный ответ: «Д».

3. Специфическая профилактика чесотки

- 1) не разработана
- 2) разработана, но не применяется
- 3) вакцинация
- 4) включает санитарно-гигиенические мероприятия.

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.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=262>) Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. Продолжительность тестирования – 90 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 ситуационных задач.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

Примеры:

1. Подросток 15 лет, обратился к врачу с жалобами на высыпания на коже, выраженное шелушение, небольшой зуд.

Из анамнеза известно, что пациент считает себя больным около 2-х лет, когда после эмоционального напряжения и ОРВИ на коже локтевых и коленных суставов появились очаги шелушения. По совету отца, страдающего подобным заболеванием, смазывал очаги салициловой мазью, но процесс продолжал прогрессировать. Обострение заболевания наблюдается зимой. Данное обострение связывает с посещением сауны и сеансами массажа.

При осмотре: состояние удовлетворительное. На коже разгибательной поверхности конечностей, преимущественно на коленных и локтевых суставах, имеются высыпания розово-красного цвета округлой формы, несколько возвышающиеся над кожей, размерами от 5 до 10 см, резко отграниченные от окружающей неизменной кожи. Некоторые из них слились между собой. Высыпания покрыты серебристо-белыми, легко снимающимися чешуйками. По периферии высыпаний имеется розово-красный ободок, не покрытый чешуйками «венчик периферического роста». При поскабливании выявляются

положительные феномены «стеаринового пятна», «терминальной пленки» и «кровавой росы». Слизистая рта свободна от высыпаний. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 уд.в мин., АД – 120/80мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. (ПК–5)
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз (ПК–5)
3. Какие придатки кожи необходимо осмотреть у больного и какие изменения Вы ожидаете найти (ПК–5, ПК–6)
4. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента и консультаций специалистов (ПК–5).
5. Какие группы препаратов необходимо назначить пациенту для системной и наружной терапии. Обоснуйте свой выбор. (ПК–6)

Эталон ответа:

1. Псориаз обыкновенный (вульгарный, бляшечный). Прогрессирующая стадия.
2. Диагноз вульгарного псориаза установлен на основании жалоб больного на высыпания на коже, выраженное шелушение, небольшой зуд, данных анамнеза (заболевание возникло после эмоционального напряжения и ОРВИ, локализовалось на коже локтевых и коленных суставов, сопровождалось шелушением, наследственность отягощена по линии отца, отмечается сезонность и связь обострения с посещением сауны и сеансами массажа); клинической картины заболевания (на коже разгибательной поверхности конечности, преимущественно на коленных и локтевых суставах, имеются высыпания розово-красного цвета округлой формы, несколько возвышающиеся над кожей, размерами от 5 до 10 см, резко отграниченные от окружающей неизмененной кожи. Некоторые из них слились между собой. Высыпания покрыты серебристо-белыми, легко снимающимися чешуйками), При поскабливании выявляются положительные феномены «стеаринового пятна», «терминальной пленки» и «кровавой росы». По периферии высыпаний имеется розово-красный ободок, не покрытый чешуйками «венчик периферического роста», что свидетельствует о прогрессирующей стадии заболевания.
3. При псориазе очень часто поражаются ногти, при этом наиболее распространенными являются изменения поверхности ногтя в виде точечных углублений, напоминающих поверхность наперстка (симптом «наперстка»). Довольно часто под ногтевой пластинкой вблизи ногтевых валиков или лунки можно увидеть небольшие, несколько мм в диаметре, красноватые и желтовато-буроватые пятна (симптом «масленного пятна»). Иногда встречается подногтевой гиперкератоз с развитием онихогрифоза.
4. Пациенту рекомендовано: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, анализ крови на гепатиты В, С, сифилис, ВИЧ-инфекцию (стандарт) для исключения сопутствующих заболеваний. Консультация дерматолога для дифференциальной диагностики заболевания и назначения терапии, отоларинголога для выявления и санации очагов хронической инфекции, невролога для диагностики и лечения заболеваний нервной системы.
5. Пациенту необходимо назначить антигистаминные, седативные средства, витамины группы В. Выбор групп препаратов объясняется прогрессирующей стадией заболевания. В прогрессирующей стадии заболевания, во избежание обострения процесса, нельзя применять для наружной терапии раздражающие препараты, поэтому пациенту рационально назначить 2% салициловую мазь.

2. Родители девочки 7 лет обратились к врачу с жалобами на приступообразный зуд у ребенка в области высыпаний, нарушение сна.

Из анамнеза известно, что первые высыпания на коже появились в области щёк на первом году жизни и через год прошли, повторились в 3-х летнем возрасте и локализовались в области коленных и локтевых сгибов. Последнее обострение около 3-х месяцев назад с постепенным нарастанием воспалительных явлений. Обострение связывает с эмоциональным перенапряжением (учится в 1-м классе) и нарушением диеты. Мать пациентки болеет бронхиальной астмой.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Процесс носит распространенный характер и локализуется на лице задней поверхности шеи, груди, спине, в области локтевых и коленных сгибов. Выражена сухость, эритема, папулезная инфильтрация, лихенизация. В очагах эксфолиации, геморрагические корочки, трещины. Дермографизм белый, стойкий, разлитой. Ногтевые пластинки кистей отполированные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 62 уд. в мин., АД – 105/70 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз (ПК–5)
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз (ПК–5)
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки. Какое обследование проводится только в период ремиссии. (ПК–5, ПК–6)
4. Какую группу препаратов системной терапии Вы назначите пациенту в первую очередь. Обоснуйте свой выбор (ПК–6)
5. Консультации каких специалистов необходимо назначить больной и с какой целью (ПК–5, ПК–6).

Эталон ответа.

1. Атопический дерматит, стадия обострения..
2. Диагноз атопического дерматита поставлен на основании жалоб больной на приступообразный зуд в области высыпаний, анамнеза заболевания (первые высыпания на коже появились в области щёк на первом году жизни и через год прошли, повторились в 3-х летнем возрасте и локализовались в области коленных и локтевых сгибов. Последнее обострение около 3-х месяцев назад с постепенным нарастанием воспалительных явлений. Обострение связывает с эмоциональным перенапряжением и нарушением диеты. Мать пациентки болеет бронхиальной астмой), типичной локализации процесса (локализуется на лице задней поверхности шеи, груди, спине, в области локтевых и коленных сгибов). и характера высыпных элементов (сухость, эритема, папулезная инфильтрация, лихенизация, эксфолиации, геморрагические корочки, трещины), наличия белого дермографизма и полированных ногтевых пластинок кистей. Стадия обострения поставлена на основании острого типа воспалений в очагах поражения, приступообразного зуда.
3. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (стандарт) для выявления сопутствующих заболеваний.
Определение уровня общего Ig E в сыворотке крови методом ИФА для подтверждения диагноза.
Аллергологическое исследование сыворотки крови - определение специфических Ig E к пищевым, бытовым антигенам, антигенам растительного, животного и химического происхождения для выявления значимых аллергенов. Кожные пробы-скарификационный метод проводится вне обострения кожного процесса с целью выявления значимых аллергенов.
4. Антигистаминные препараты являются препаратами выбора при лечении атопического дерматита, блокируют H1-рецепторы (уменьшают эритему, отек, зуд, являющиеся проявлением гистаминной реакции), нормализуют ночной сон.
5. Аллерголог: проведение аллергологического обследования; дерматолог: установление диагноза, проведение дифференциальной диагностики с другими кожными

заболеваниями, подбор наружной терапии; Отоларинголог: выявление и санация очагов хронической инфекции; гастроэнтеролог: диагностика и лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта, глистных инвазий.

3. Подросток 16 лет, обратился к врачу с жалобами на высыпания на коже полового члена без субъективных ощущений.

Из анамнеза известно, около 2 недель назад пациент заметил безболезненную язвочку на коже полового члена, занимался самолечением – смазывал язвочку фукорцином. Эффекта от лечения не было. Через 7-10 дней появилось увеличение паховых лимфатических узлов слева. Заболевание связывает с половым контактом с незнакомой женщиной 1,5 месяца назад.

При осмотре: состояние удовлетворительное. На коже полового члена слева имеется язва овальной формы размером 0,5х 1,0 см, покрытая желтоватым налетом, в основании язвы пальпируется плотный инфильтрат. Воспалительные явления вокруг язвы отсутствуют. Паховый лимфатический узел слева увеличен до 1,0 х 1,0 см, плотно - эластической консистенции, безболезненной при пальпации, не спаян с окружающей тканью. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 68 уд.в мин., АД – 120/75 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз (ПК–5)
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз (ПК–5, ПК–6)
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента для уточнения диагноза. Какое лабораторное исследование является абсолютным доказательством наличия заболевания и наиболее часто используется в практической медицине. (ПК–6)
4. Какие антибактериальные препараты Вы рекомендуете использовать в лечении данного больного. Обоснуйте свой выбор. (ПК–5)
5. Через 3 часа после первого введения антибактериального препарата у больного резко повысилась температура до 38°, появилось недомогание, головная боль, тошнота, боли в мышцах и суставах. Через 12 часов состояние больного нормализовалось. Дайте объяснение возникшей ситуации. (ПК–5)

Эталон ответа.

1. Сифилис первичный
2. Предварительный диагноз сифилиса установлен на основании жалоб на появлении высыпаний на коже полового члена, без субъективных ощущений, данных анамнеза (болен около 2-х недель, связь заболевания с случайной половой связью 1,5 месяца назад), характера высыпаний в виде язвы на коже полового члена овальной формы, размером 0,5х 1,0 см, безболезненная, покрытая желтоватым налетом, в основании язвы пальпируется плотный инфильтрат. Воспалительные явления вокруг язвы отсутствуют. Паховый лимфатический узел слева увеличен до 1,0 х 1,0 см, плотно - эластической консистенции, безболезненной при пальпации, не спаян с окружающей тканью.
Первичная стадия сифилиса поставлена на основании наличия язвенного дефекта с инфильтратом в основании и увеличения лимфатического узла слева, а также отсутствия высыпаний на коже и слизистых другого характера.
3. Исследование на бледную трепонему с поверхности язвенного дефекта путем микроскопии нативного препарата в темном поле зрения. Этот метод наиболее часто используется в практической медицине и является абсолютным доказательством наличия сифилиса у больного; серологические тесты, выявляющие антитела к бледной трепонеме в сыворотке крови (РМП, ИФА на суммарные Ig, РПГА) позволяют уточнить серопозитивность первичного сифилиса; общий анализ крови, общий анализ мочи,

биохимический анализ крови, анализ крови на гепатиты В, С, ВИЧ-инфекцию (стандарт) для исключения сопутствующих заболеваний

4. Согласно клиническим рекомендациям по ведению больных ИППП, в т.ч. сифилисом, лечение этого заболевания проводится антибиотиком пенициллинового ряда, поскольку до сих пор не существует штаммов бледной трепонемы, резистентных к пенициллинам. Выбор конкретного препарата (дюрантный пенициллин, или водорастворимый) зависит от того, будет ли больной получать лечение амбулаторно, или в стационаре.

5. После начала лечения у больного отмечалась реакция обострения (Яриша-Герксгеймера), которая объясняется массовой гибелью бледных трепонем и выходом в кровь эндотоксина.

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-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> провести расспрос больного с дерматовенерологическим заболеванием; провести физикальное обследование больного с дерматовенерологическим заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования дерматовенерологического больного; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз;	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> провести расспрос больного с дерматовенерологическим заболеванием; провести физикальное обследование больного с дерматовенерологическим заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования дерматовенерологического больного; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз;	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> провести расспрос больного с дерматовенерологическим заболеванием; провести физикальное обследование больного с дерматовенерологическим заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования дерматовенерологического больного; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> провести расспрос больного с дерматовенерологическим заболеванием; провести физикальное обследование больного с дерматовенерологическим заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования дерматовенерологического больного; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз;

	сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагноз с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	поставить предварительный и заключительный диагноз с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагноз с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	поставить предварительный и заключительный диагноз с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> о физикальными методами обследования больных с дерматовенерологическими заболеваниями; алгоритмами оценки результатов дополнительных методов исследования при основных дерматовенерологических заболеваниях; алгоритмом развернутого клинического диагноза.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных с дерматовенерологическими заболеваниями; алгоритмами оценки результатов дополнительных методов исследования при основных дерматовенерологических заболеваниях; алгоритмом развернутого клинического диагноза.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных с дерматовенерологическими заболеваниями; алгоритмами оценки результатов дополнительных методов исследования при основных дерматовенерологических заболеваниях; алгоритмом развернутого клинического диагноза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> физикальными методами обследования больных с дерматовенерологическими заболеваниями; алгоритмами оценки результатов дополнительных методов исследования при основных дерматовенерологических заболеваниях; алгоритмом развернутого клинического диагноза.
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u>

о и без ошибок разработать план лечебных мероприятий при различных дерматовенеро логических заболеваниях; подобрать индивидуальн ый вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация ; сформулироват ь показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетическ их средств, обосновать фармакотерапи ю у конкретного больного при основных патологически х синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.	разработать план лечебных мероприятий при различных дерматовенероло гических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; 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>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>руководством</u> <u>преподавателя</u> разработать план лечебных мероприятий при различных дерматовенероло гических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; 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.	разработать план лечебных мероприятий при различных дерматовенероло гических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; 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>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологически ми формами.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

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

Система оценок обучающихся

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,	80-76	4

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.		
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 ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 Орлова С.Н.

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-12	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента.	Знает: ИОПК-12.1. Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	10 семестр
		Умеет: ИОПК-12.2. Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками организации медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов.	10 семестр
		Владеет: ИОПК-12.3. Навыками проведения и осуществления контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов.	10 семестр
	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, <u>возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.</u>	10 семестр

стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, <u>основные нарушения эмбриогенеза.</u>	10 семестр
	Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	10 семестр
	Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	10 семестр
	Знает: ИПК-2.5. <u>Клиническую картину, методы диагностики,</u> классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	10 семестр
	Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	10 семестр
	Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	10 семестр
	Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	10 семестр
	Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические	10 семестр

		признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	10 семестр
		Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	10 семестр
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	10 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	10 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	10 семестр
ПК-9	Способен и готов разрабатывать план реабилитации и проводить реабилитационные мероприятия у пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, применять методы комплексной	Знает: ИПК-9.1. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях.	10 семестр
		Знает: ИПК-9.2. Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями.	10 семестр
		Знает:	10 семестр

реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	ИПК-9.3. Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	
	Умеет: ИПК-9.4. Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	10 семестр
	Умеет: ИПК-9.5. Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.	10 семестр
	Умеет: ИПК-9.6. Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	10 семестр
	Владеет: ИПК-9.7. Алгоритмами и методами оценки хода реабилитации пациента.	10 семестр
	Владеет: ИПК-9.8. Методами подбора лекарственных препаратов для реабилитации.	10 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-12	ИОПК-12.1. Знает: МКФ, классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности; методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала; реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала,	Комплекты: - тестовых заданий - ситуационных задач	Зачет, 10 семестр

		факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала; двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации; медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации; методологические особенности проведения поэтапной реабилитации у стоматологических пациентов. ИОПК-12.2. Умеет: разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при		

		реализации программы реабилитации инвалидов. ИОПК-12.3. Владеет: навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. – выявлять отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по осуществлению контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов; навыками проведения мероприятий осуществления контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов.		
2.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов. ИПК-2.2. Знает: основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах в твердых тканях зуба, пародонта. ИПК-2.3. Знает: основы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма патологии различных органов и систем организма у пациентов всех		

		возрастов. ИПК-2.4. Знает: принципы отбора пациентов, подлежащих реабилитации в стоматологии, показания и противопоказания к ее проведению. ИПК-2.5. Знает: клинику, диагностику и лечение заболеваний зубов и их осложнений; этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний; этиологию, классификацию, диагностику и методы лечения заболеваний; классификацию, патогенез, дифференциальную диагностику и методы лечения заболеваний слизистой полости рта различной этиологии. ИПК-2.6. Умеет: использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи. ИПК-2.7. Умеет: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами для направления в службу ранней помощи, медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике. ИПК-2.8. Умеет: определять медицинские показания для назначения дополнительных		

		обследований пациентам , имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для проведения медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации. ИПК-2.9. Умеет: выявлять отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по формированию здорового образа жизни; проводить мероприятия коррекции острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в т.ч. при стоматологических заболеваниях; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи. ИПК-2.11. Умеет: использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними		

		ограничения жизнедеятельности; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека. ИПК-2.12. Владеет: навыками составления плана, алгоритма мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ИПК-2.13. Владеет: навыками реализации алгоритма направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ИПК-2.14. Владеет: навыками обоснования и постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями; формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом МКФ, и его корректировкой по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации; определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, в том числе к назначению технических средств реабилитации и ассистивных		

		технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.		
3.	ПК-9	ИПК-9.1. Знает: признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. ИПК-9.2. Знает: особенности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; потребности пациентов с инфекционными заболеваниями в различных видах медико-социальной и бытовой поддержки; комплексный медико-социальный характер помощи пациентам с инфекционными заболеваниями как необходимое условие ее эффективности. ИПК-9.3. Знает: особенности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; потребности пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области в различных видах медико-социальной и бытовой поддержки; комплексный медико-социальный характер помощи пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области как необходимое условие ее эффективности. ИПК-9.4. Умеет: разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и		

		безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов. ИПК-9.5. Умеет: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, при заболеваниях челюстно-лицевой области последствиями травм или дефектами для направления в службу ранней помощи, медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике. ИПК-9.6. Умеет: определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства. ИПК-9.7. Владеет: методами контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. ИПК-9.8. Владеет: навыками выбора лекарственных препаратов для реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 60 на компетенцию ОПК-12, 70 на компетенцию ПК-2 и 70 на компетенцию ПК-9. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов из четырех.

Примеры.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из четырех предложенных.

1. СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ:

- 1) Выраженное снижение функциональных резервов организма.
- 2) Минимальные необратимые структурные изменения.
- 3) Возможность полного восстановления трудоспособности в процессе проведения реабилитационных мероприятий.
- 4) Незначительный результат при проведении реабилитационных мероприятий.

Правильный ответ: 2)

2. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ:

- 1) Реабилитационных возможностей организма, личности и микросоциума.
- 2) Биоэнергетического и генетико-конституционального потенциала организма.
- 3) Функциональных резервов организма.
- 4) Степени обратимости изменений в органах и системах.

Правильный ответ: 1)

3. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ЭТО:

- 1) Прогнозирование стабилизации состояния больного.
- 2) Прогнозирование исхода заболевания.
- 3) Предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала
- 4) Предполагаемая вероятность функционального восстановления больного.

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:

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=433>). Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 20 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 – комплект ситуационных задач.

2.2.1. Содержание

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач.

Примеры.

Задача 1.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Больная М., 47 лет, жалуется на боль при жевании отдающую в правое ухо, невозможность широко открыть рот. Боли возникли остро, после переохлаждения. При осмотре выявлена выраженная припухлость в правой околоушно-жевательной области.

Задание:

Проанализируйте ситуацию и предложите ответы на поставленные вопросы:

1. Какой клинический диагноз можно поставить(ПК-2)?
2. Какие физические методы можно применить (ОПК-12)?
3. Выписать процедурную карточку на ДМВ (ПК-9).

Эталон ответа:

1. Артрит височно-нижнечелюстного сустава, острый период.
2. ДМВ-лечение, лазеротерапия на область височного нижнечелюстного сустава.
3. ДМВ-лечение на область височно-челюстного сустава на аппарате «Ромашка». Рупор излучателя – контактно, мощность 4 Вт. Слаботепловая доза, продолжительность процедуры – 7 мин. № 5-6.

Задача №2.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Семену Захаровичу, 53 года. В течение последнего года он отмечает увеличивающуюся слабость. Он отмечает как общую слабость, невозможность долго стоять, ходить, так и слабость в отдельных мышцах, особенно в мышцах ног – трудно подниматься по ступеням (живет на 4-м этаже в доме без лифта), последнее время вынужден отказаться от пользования общественным транспортом, кроме трамвая. В трамвае ступени не высокие и поручни удобные, так что забраться в него довольно легко, а в маршрутку вообще невозможно даже с помощью. Руки тоже слабые – трудно поднять выше уровня плеча еще из-за боли в плечах, особенно в правом. Стало трудно мыть голову. Даже чистить зубы трудно, еще и потому, что зубную щетку трудно держать в руке. Перестал бриться. Недавно стали мучить болезненные мышечные спазмы. Если спазм возникает, когда Семен Захарович стоит, он может упасть, если нет рядом поверхности, на которую можно сесть. Еще одна проблема – трудно глотать. Но Семен Захарович сам готовит себе еду и перемалывает ее в блендере. Семен Захарович продолжает работать, хотя пришлось уйти на 0,5 ставки. Он – преподаватель в горном институте и сейчас ведет дипломников, которые приезжают к нему на дом. Работу оставлять не хочет, хотя долго сидеть трудно: устает шея, голова клонится вперед, это мешает смотреть на экран монитора компьютера. Жена Семена Захаровича готова ему во всем помогать, но ей сейчас приходится много работать, так что он весь день дома один. Их единственный сын сейчас в армии. Семен Захарович только что выписался из больницы, где ему установили диагноз БАС (боковой амиотрофический склероз).

Задание:

Проанализируйте ситуацию с точки зрения эрготерапии и предложите ответы на поставленные вопросы.

1. Составьте лист проблем пациента в формате МКФ (ПК-2, ОПК-12).

2. Поставьте 1 долгосрочную и 2 краткосрочные цели (ОПК-12, ПК-9).
3. Какой эрготерапевтический подход будет преимущественно использоваться (ОПК-12, ПК-9)?

Эталон ответа:

Лист проблем пациента

	Нарушение активности	Нарушение участия
Атрофия двигательных путей ЦНС	- невозможность долго стоять, ходить,	- не может пользоваться общественным транспортом
Тетрапарез	- трудно подниматься по ступеням не брется,	- одиночество
Нарушение глотания	- трудно принимать душ,	
Боль в плечах	- трудно чистить зубы,	
Болезненные спазмы в мышцах	- трудно долго сидеть за компьютером	

2. Краткосрочная цель: Через 1 неделю С.З. будет чистить зубы сидя на откидном сиденье у раковины, используя адаптированную зубную щетку.
3. Компенсаторный подход.

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-12	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить	<u>Умеет</u> Самостоятельно разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской реабилитации	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской	<u>Умеет</u> Не может разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской

мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов.	пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов.	реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в

	реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.– выявл ять отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по осуществлению контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов; навыками проведения мероприятий осуществления контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов.	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.– выявляют отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по осуществлению контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов; навыками проведения мероприятий осуществления контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов.	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.– выявляют отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по осуществлению контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов; навыками проведения мероприятий осуществления контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u>	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.– выявляют отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по осуществлению контроля эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур	<u>Умеет</u> <u>Под руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур

	структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельнос ти; использовать методы исследования жизнедеятельнос ти пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационн ый потенциал, реабилитационн ые цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационн ой помощи; определять признаки временной нетрудоспособн ости и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами для направления в службу ранней помощи,	организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности ; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; определять признаки временной нетрудоспособност и и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами для направления в службу ранней помощи,	структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности ; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; определять признаки временной нетрудоспособност и и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами для направления в службу ранней	организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельност и; использовать методы исследования жизнедеятельност и пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; определять признаки временной нетрудоспособнос ти и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами для направления в службу ранней помощи,

	дефектами для направления в службу ранней помощи, медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике; определять медицинские показания для назначения дополнительных обследований пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для проведения медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; определять	медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике; определять медицинские показания для назначения дополнительных обследований пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для проведения медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий	помощи, медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике; определять медицинские показания для назначения дополнительных обследований пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для проведения медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; определять показания и формулировать рекомендации по продолжению	медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике; определять медицинские показания для назначения дополнительных обследований пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для проведения медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий

	показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации; выявлять отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по формированию здорового образа жизни; проводить мероприятия коррекции острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в т.ч. при стоматологических заболеваниях; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать	медицинской реабилитации; выявлять отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по формированию здорового образа жизни; проводить мероприятия коррекции острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в т.ч. при стоматологических заболеваниях; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать	мероприятий медицинской реабилитации; выявлять отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по формированию здорового образа жизни; проводить мероприятия коррекции острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в т.ч. при стоматологических заболеваниях; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать	медицинской реабилитации; выявлять отклонения в состоянии здоровья и рекомендовать мероприятия по формированию здорового образа жизни; проводить мероприятия коррекции острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в т.ч. при стоматологических заболеваниях; использовать методы исследования жизнедеятельности и пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать

	структур организма человека; обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека.	реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	обосновывать реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека.	реабилитационный потенциал, реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u>

	<u>самостоятельно</u> навыками составления плана, алгоритма мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками реализации алгоритма направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками	навыками составления плана, алгоритма мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; навыками реализации алгоритма направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	составления плана, алгоритма мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками реализации алгоритма направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	навыками составления плана, алгоритма мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками реализации алгоритма направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками обоснования и постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями; формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом МКФ, и его корректировкой по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации; определения медицинских	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками обоснования и постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями; формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом МКФ, и его корректировкой по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации; определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, в том числе к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам,	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками обоснования и постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями; формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом МКФ, и его корректировкой по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации; определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, в том числе к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками обоснования и постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями; формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом МКФ, и его корректировкой по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации; определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, в том числе к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий

	показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, в том числе к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.	имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности .	нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности , <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.
ПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской реабилитации	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности и, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих

пациентов, имеющих нарушения функций структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, при заболеваниях челюстно-лицевой области последствиями травм или дефектами для направления в	и	нарушения функций структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, при заболеваниях челюстно-лицевой области последствиями травм или дефектами для	и	нарушения функций структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, при заболеваниях челюстно-лицевой области последствиями травм или дефектами для	и	нарушения функций структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, при заболеваниях челюстно-лицевой области последствиями травм или дефектами для

	челюстно-лицевой области последствиями травм или дефектами для направления в службу ранней помощи, медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике; определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства.	службу ранней помощи, медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике; определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	направления в службу ранней помощи, медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике; определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства.	направления в службу ранней помощи, медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым, бюро медикосоциальной экспертизы на практике; определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства.
	<u>Владеет Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> методами контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в	<u>Владеет Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> методами контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими	<u>Владеет Самостоятельно</u> методами контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с

соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; навыками выбора лекарственных препаратов для реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма.	порядками оказания медицинской помощи; навыками выбора лекарственных препаратов для реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма.	оказания медицинской помощи; навыками выбора лекарственных препаратов для реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	действующими порядками оказания медицинской помощи; навыками выбора лекарственных препаратов для реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма.

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

Система оценок обучающихся

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	90-86	5-

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 Мишина И.Е., к.м.н., доцент Чистякова Ю.В., к.пед.н., доцент Пчелинцева Е.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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных, и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний. Владет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и	8 семестр

		физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Умеет: ИОПК-6.2. <u>Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</u> предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. Владеет: ИОПК-6.3. Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	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-5	ИОПК 5.1. Знает: понятия	1) Комплект	8 семестр, зачет

		этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; -функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах; принципы диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний у пациентов разных возрастных групп; план обследования больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, проведение различных проб); основные медицинские инструменты, их применение; требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры, международную статистическую классификацию заболеваний; классификации основных заболеваний детского возраста. ИОПК 5.2. Умеет: 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;	тестовых заданий 2) Комплект ситуационных задач.	

		сформулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах; формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования. ИОПК 5.3. Владеет: 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.		
2.	ОПК 6	ИОПК-6.1. Знает: принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний детей и подростков; тактику ведения больных с различными заболеваниями. ИОПК-6.2. Умеет: 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. ИОПК-6.3. Владеет: навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации,		

		оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 2 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ОПК-5 – 35 вопроса, на ОПК-6 – 15 вопросов).

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

Примеры:

1. Какой симптом свидетельствует об остеомалиции при рахите:

- 1) краниотабес
- 2) реберные четки
- 3) рахитические браслетки
- 4) лобные бугры

Правильный ответ: 1

2. Какие хрипы выслушиваются при аускультации у детей с простым бронхитом:

- 1) распространенные сухие свистящие
- 2) распространенные мелкопузырчатые
- 3) распространенные сухие жужжащие и влажные разнокалиберные
- 4) локальные мелкопузырчатые

Правильный ответ: 3

3. Какой антибиотик следует назначить в качестве стартовой терапии при внебольничной неосложненной пневмонии:

- 1) цефтриаксон внутримышечно
- 2) азитромицин per os
- 3) гентамицин внутримышечно
- 4) амоксициллин per os.

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 100 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

Пример:

Задача 1. Девочка 8 лет поступила в соматическое отделение больницы с жалобами на вялость, головную боль, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли в поясничной области справа, частое мочеиспускание.

Анамнез жизни: девочка от первой беременности, протекавшей с анемией легкой степени; от первых родов, родилась в срок, с массой 3050 г, длиной - 53 см. К груди приложили в первые сутки. Часто болеет респираторно-вирусными инфекциями.

Анамнез заболевания: больна в течение 5 дней, когда повысилась температура до 38⁰С, появились головная боль, боли в пояснице справа, вялость, частое мочеиспускание, мутная моча. По направлению участкового врача направлена на стационарное лечение.

При осмотре: общее состояние средней тяжести. Вялая, аппетит снижен. Правильного телосложения, пониженного питания. Кожные покровы чистые, бледные, отмечаются периорбитальные тени, эластичность кожи сохранена, тургор тканей умеренно снижен. Кожные покровы чистые, бледные, отеков нет, имеются признаки полигиповитаминоза. Эластичность кожи, тургор тканей сохранены. Слизистые суховатые, чистые, бледно-розовые, миндалины не увеличены. Волосы темные, блестящие, рост волос правильный. Лимфатические узлы пальпируются по основным группам, не увеличены. Голова округлой формы. Грудная клетка цилиндрической формы. Конечности прямые. Движения в суставах в полном объеме. Мышцы развиты удовлетворительно, мышечный тонус удовлетворительный. Дыхание через нос свободное. Грудная клетка одинаково участвует в акте дыхания. При перкуссии над легкими звук легочный. ЧД – 23 в мин. Дыхание везикулярное. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правому краю грудины, левая - по среднеключичной линии, верхняя - край третьего ребра. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, выслушивается систолический шум на верхушке, вдоль левого края грудины, за пределы сердца не проводится. ЧСС – 90 в мин. Артериальное давление 110/65 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный, доступен пальпации во всех отделах. Печень пальпируется у края реберной дуги, край эластичный, закруглен, безболезненный. Селезенка и почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого положительный справа. Стул оформленный. Мочеиспускание частое, болезненное. Моча мутная. Менингеальных симптомов нет.

Дополнительные методы исследования:

Общий анализ крови

Общий анализ крови

Эр т/л	Г г/л	Цп	Рет ‰	Тр г/л	Л г/л	Б %	Э %	Ю %	П %	С %	Лимф %	Мон %
3,8	120	?	10	265	21,5	-	2	-	3	70	16	9

СОЭ - 17 мм/час

Общий анализ мочи

Кол-во - 100,0, цвет – мутная, насыщено-желтого цвета, реакция - щелочная, уд. вес –1017
белок – 0,33 г/л, глюкоза - отсутств., кетоновые тела – отсутств. Эпителиальные клетки – плоские 10-15 в поле зрения. Лейкоциты – большое количество в поле зрения.

Эритроциты –1-2-3 в поле зрения, Цилиндры гиалиновые – 2-3-5 в поле зрения.
слизь +++.

Анализ мочи по Нечипоренко – лейкоциты –37000, эритроциты – 1000 в поле зрения

Анализ мочи на бактериурию: выделена E. Coli - 10^7 микробных тел в 1 мл мочи.

Анализ мочи на клетки Штейнгеймера-Мальбина – 15%.

Анализ мочи по Зимницкому:

Часы	Объем	Удельный вес
6.00	150,0	1010
9.00	80,0	1016
12.00	56,0	1010
15.00	97,0	1015
18.00	80,0	1016
21.00	50,0	1008
24.00	30,0	1016
3.00	50,0	1005

Биохимический анализ крови: общий белок - 68 г/л, альбумины - 51%; глобулины: альфа 1 – 7%, альфа 2 – 10%, бета-глобулины – 16%, гамма – 12%, калий – 7 ммоль/л, кальций – 3,5 ммоль/л, мочевины – 7,2 ммоль /л, креатинин – 0,11 ммоль/л, билирубин - 12 мкмоль/л; прямая фракция – нет; АСТ – 28 ед; АЛТ – 20 ед,

УЗИ почек: левая почка нормальных размеров, ЧЛС не изменена; правая почка увеличена, отечна, расширена лоханка справа до 9 мм. Заключение: признаки воспаления правой почки и пиелонефрита.

ВОПРОСЫ:

1. Оцените показатели физического развития при рождении (ОПК-5)
2. На основании жалоб, анамнеза заболевания и данных объективного обследования выскажите предварительную диагностическую гипотезу (ОПК-5)
3. Назначьте план дополнительного обследования (ОПК-5)
4. Оцените лабораторные данные (ОПК-5)
5. Проведите дифференциальный диагноз (ОПК-5)
6. Поставьте диагноз в соответствии с классификацией и обоснуйте его (ОПК-5)
7. Обозначьте принципы лечебно-реабилитационных мероприятий (ОПК-6)
8. Дайте рекомендации по дальнейшему ведению ребенка. Как вы будете наблюдать ребенка в поликлинике? Дайте прогноз исходов данного заболевания (ОПК-6).

Эталон ответа

1. Физическое развитие ребенка при рождении: показатели массы и роста соответствуют средним значениям (по центильной таблице – 50 перцентиль). Заключение: нормальное физическое развитие
2. Синдром инфицирования (лихорадка до 37,80 С, клинические проявления интоксикации) и дизурические расстройства (учащенное, болезненное мочеиспускание), пастозность век, свидетельствуют о поражении мочевой системы, а именно – инфекции мочевыводящих путей. Ведущие жалобы на боли в поясничной области справа постоянные, ноющего характера свидетельствуют о поражении верхних мочевых путей, а именно правой почки и связаны с растяжением почечной капсулы при воспалительном отеке почки. Учитывая первый эпизод заболевания можно думать об остром пиелонефрите.
3. План обследования ребенка: общий анализ крови, общий анализ мочи, проба по Зимницкому, УЗИ почек, посев мочи на флору, биохимический анализ крови.

4. Оценка лабораторных и инструментальных исследований: **ОАК** – лейкоцитоз, нейтрофилез, повышенное СОЭ, что подтверждает наличие воспалительного процесса в организме бактериальной природы. **ОАМ** – небольшая протеинурия, выраженная лейкоцитурия, бактериурия – подтверждают микробно-воспалительный процесс в мочевыводящей системе. При **посеве мочи** выделена *B. Coli 10⁷* – истинная бактериурия. **УЗИ почек** признаки воспаления в правой почке и увеличения лоханки. Функциональная способность почек в **пробе по Зимницкому**: Дневной диурез – 330, ночной диурез – 345: никтурия, нарушение концентрационной функции почек. **Биохимические исследования крови** - умеренно повышены альфа1 глобулины (остро фазовая воспалительная реакция). Больному необходимо провести и экскреторную урографию для исключения обструкции не только за счет воспаления, но и аномалии развития и определить чувствительность кишечной палочки к антибиотикам для более эффективной терапии.

5. Дифференциальный диагноз следует проводить: с гломерулонефритом – общее отечность век. Но отсутствуют олигурия, гематурия, артериальная гипертензия.

6. Диагноз в соответствии с классификацией: Острый пиелонефрит, обструктивный (за счет воспалительного процесса), активная форма, с нарушением концентрационной функции почек. Острый цистит.

Диагноз поставлен на основании лейкоцитурии и бактериурии (по данным ОАМ, ан мочи по Нечипоренко, посева мочи), нарушения канальцевых функций почек в пробе по Зимницкому, клинических данных – наличия болей в поясничной области и положительного симптома Пастернацкого, синдрома инфицирования (лихорадка до 37,8° С, симптомы интоксикации, воспалительные изменения в общем и биохимическом анализах крови), воспалительных изменения по данным УЗИ. Наличие дизурических расстройств (учащенное, болезненное мочеиспускание) свидетельствует о сопутствующем цистите.

7. Принципы лечебно-реабилитационных мероприятий

1). Диетотерапия.

2). Этиотропное лечение

3). Патогенетическая терапия.

Диетотерапия: гипохлоридная, механически и химически щадящая, с обеспечением водной нагрузки.

Этиотропное лечение: антибиотик с учетом чувствительности (амоксиклав 50-60 мг/кг) до санации мочи – 10-14 дней.

Фитотерапия: канефрон в возрастной дозе 2-3 недели.

9. Лечебно-реабилитационные мероприятия (диспансерное наблюдение): после выписки из стационара: ОАМ 1 раз в 10 дней, затем 1 раз в 2-3 недели, затем 1 раз в 2-3 мес., Проба Зимницкого 1 раз в 6 мес., посев мочи 1 раз в месяц.

Осмотр отоларинголога, стоматолога 1 раз в 6 мес.

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-5	<u>Умеет Самостоятельно</u> о и без ошибок собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного	<u>Умеет Самостоятельно</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация,	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного	<u>Умеет Не может</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация,

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; сформулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах; формулировать диагноз с учетом Международной	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; сформулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах; формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования, но	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; сформулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах; формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных	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; сформулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах; формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных

	статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования.	<u>допускает отдельные ошибки</u>	методов исследования.	
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о навыках 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>Владеет</u> <u>Правильно и 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>Владеет</u> <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 совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</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.
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;	<u>Умеет</u> <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	<u>Умеет</u> <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;	<u>Умеет</u> <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

провести реабилитационные мероприятия; определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.	е мероприятия; определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	провести реабилитационные мероприятия; определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.	е мероприятия; определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о навыках</u> составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.

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

Система оценок обучающихся

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	95-91	5

в процессе ответа.		
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	65-61	3

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 ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: д.м.н., профессор Краснова Е.Е.

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

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	6 семестр
		Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний.	
		Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с	

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. Владеет: ИОПК-6.3. Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	6 семестр
ПК-11	Способен и готов к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических мероприятий.	Знает: ИПК-11.2. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний. Умеет: ИПК-11.3. Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц). Владеет: ИПК-11.4. Алгоритмом действий при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.	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.	ОПК-5	ИОПК-5.1. Знает: основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся инфекционных болезней и различных форм туберкулеза; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, а также туберкулеза; современную классификацию инфекционных заболеваний и туберкулеза; критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний и туберкулеза. ИОПК-5.2. Умеет: провести расспрос больного с инфекционным заболеванием; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля; 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. ИОПК-5.3. Владеет: физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки	1) Комплект тестовых заданий. 2) Комплект ситуационных задач.	Зачет, 6 семестр

		результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; алгоритмом развернутого клинического диагноза.		
2	ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. ИОПК-6.2. Умеет: 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 лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов. ИОПК-6.3. Владеет: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.		
3	ПК-11	ИПК-11.2. Знает: средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов; дезинфекцию рабочего места; профилактику внутрибольничных инфекций; эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней. ИПК-11.3. Умеет: использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, 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. ИПК-11.4 Владеет: навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыками дезинфекции рабочего места.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий (200 шт) с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ОПК-5 – 110 вопросов, на ОПК-6 – 65 вопросов, на ПК-11 – 25 вопросов).

Примеры:

1. Гепатолиенальный синдром характерен для следующей инфекции:

- 1) холера
- 2) малярия
- 3) ветряная оспа
- 4) грипп

Правильный ответ: «2».

2. Отличительными клинико-лабораторными признаками вирусного гепатита В от вирусного гепатита А являются:

- 1) артралгии
- 2) степень повышения АлАТ и АсАТ
- 3) выраженность билирубинемии
- 4) экзантема

Правильный ответ: «1».

3. Специфическая профилактика гепатита А

- 1) не разработана
- 2) разработана, но не применяется
- 3) вакцинация
- 4) включает санитарно-гигиенические мероприятия, обеспечение населения доброкачественной питьевой водой и продуктами питания.

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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=453>) Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. Продолжительность тестирования – 90 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 оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

Примеры:

1. Больной Ж., 53 лет, поступил в клинику с жалобами на плохой аппетит, общую слабость боли в крупных суставах. В анамнезе – лечение у стоматолога 3 мес. назад. Заболевание развивалось постепенно. На фоне недомогания появились, ноющие боли в эпигастральной области и правом подреберье, артралгии. В течение недели к врачу не обращался, состояние постепенно ухудшалось. Нарастала общая слабость, появилась рвота после приема пищи (1-2 раза в сутки), чувство распирания в правом подреберье. Обратился к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства. На следующий день заметил темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом был направлен в инфекционную больницу.

При осмотре состояние средней тяжести, температура 36,4°C, выражена желтушность кожи, склер и слизистых. В легких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены, АД-115/70 мм.рт.ст. Пульс-76 уд/мин., Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Поверхность гладкая, эластичной консистенции. Селезенка пальпируется мягким краем в положении на правом боку.

Моча - цвета "пива", кал - ахоличный. Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв -120г/л, Лц.-4,2x10⁹/л, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-10мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+).

Вопросы:

1. Предварительный диагноз (ОПК-5).
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза (ОПК-5).?
3. Дифференцируемые заболевания (ОПК-5).
4. План обследования (ОПК-5).

5. Лечение, выписать рецепты (ОПК-6).
6. Противоэпидемические мероприятия в очаге (ПК-11).

Ответ:

1. ВГВ, острая желтушная форма.
2. Наличие парентеральных вмешательств: профессиональный фактор (контакты с кровью больных) наличие в семье носителей HBsAg и больных хроническими гепатитами, половой фактор.
3. В преджелтушном периоде: грипп, ревматизм, полиартрит, гепатохолестит, гастрит. Желтушный период: надпеченочные (желтухи гемолитические, подпеченочные), желчнокаменная болезнь, новообразования, гельминтозы, паренхиматозные желтухи другой этиологии (лептоспироз, иерсиниоз, инфекционный мононуклеоз и др.).
4. Общий анализ крови, моча на уробилин и желчные пигменты, кровь на билирубин (общий, связанный), сулемовая и тимоловая пробы, коллоидные пробы, кровь на АлАт, АсАт, протромбин, специфические маркеры ВГВ: HBsAg, HBeAg, antiHBsIgM (в начальной фазе болезни - antiHBsIgM, antiHBsIgG), УЗИ печени, желчного пузыря, селезенки.
5. Базисная терапия: щадящий режим (первые 7-10 дней - постельный, в последующем - полупостельный), диета - полноценная, калорийная (стол № 5), обильное питье до 2-3 л в сутки в виде щелочных минеральных вод, компотов, фруктовых и овощных соков, Парентеральное введение дезинтоксикационных средств: в/в капельно 5% р-р глюкозы и р-р Рингера - по 250-500 мл с добавлением 10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты, 6. Своевременная госпитализация и экстренное извещение.
6. Заключительная дезинфекция в очаге с применением 5% раствора хлорсодержащих средств, вещи подвергаются камерной дезинфекции. Наблюдение за контактными в очаге: опрос, однократный осмотр врачом контактных, проведение санитарно-просветительной работы. Взятие крови на HBsAg у контактных, выявление носителей вируса гепатита В. Диспансеризация в течение года после выписки из стационара в КИЗ поликлиники с осмотром и анализом биохимического исследования крови через 1, 3, 6, 12 месяцев.

2. Больная Т., 28 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на умеренную головную боль, ломоту в мышцах тела, схваткообразные боли внизу живота, особенно слева, жидкий стул со слизью и прожилками крови. Больна сутки. Начало болезни острое, озноб, температура 38,3°C, схваткообразные боли внизу живота, особенно слева, стул скудный со слизью и кровью (8-10 раз в сутки).

При осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные. Температура - 37,5°C. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс 96 ударов в минуту, ритмичный. АД-100/60 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах, особенно слева. Пальпируется болезненная спазмированная сигма. Печень селезенка не пальпируются. Стул жидкий, скудный с примесью слизи и прожилками крови.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв -120г/л, Лц.-7,6x10⁹/л, Лм.-29, Мон-5, П-21, Эоз-0, С-45, СОЭ-20мм /час. Моча: уд. вес-1020, Лц - ед. в п/зр.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз (ОПК-5).
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза (ОПК-5).
3. Дифференцируемые заболевания (ОПК-5).
4. План обследования (ОПК-5).
5. Лечение, выписать рецепты (ОПК-6).

6. Противозидедемические мероприятия в очаге (ПК-11).

Ответ:

1. Дизентерия, острая, колитический вариант, среднетяжелое течение.
2. Меню за 2 дня до начала заболевания, где и сколько хранились пищевые продукты, есть ли заболевшие среди лиц, употреблявших в пищу те же продукты, что и заболевшая.
3. Сальмонеллез (гастроколитический вариант), эшерихиоз, амебиаз, иерсиниоз.
4. ОАК; ОАМ; посев испражнений на питательные среды для обнаружения шигелл, сальмонелл; кровь на РНГА с дизентерийным диагностикумом; копрограмма.
5. Диета ШД. Этиотропная терапия: ципрофлоксацин 0,5 2 раза в день. Дезинтоксикационная терапия внутривенно 5% глюкоза, раствор Рингера
6. Дезинфекция в очаге (текущая и заключительная), наблюдение за контактными в течение 7 дней (опрос, бактериологическое исследование кала).

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-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> провести расспрос больного с инфекционным заболеванием; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> провести расспрос больного с инфекционным заболеванием; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> провести расспрос больного с инфекционным заболеванием; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний,	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> провести расспрос больного с инфекционным заболеванием; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;

заболеваний, нозологически 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.	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 допускает отдельные ошибки</u>	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.	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>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> о физикальными методами обследования больных инфекционным и заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; алгоритмом	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; алгоритмом развернутого клинического диагноза.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; алгоритмом развернутого клинического диагноза. <u>но совершает отдельные</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; алгоритмом развернутого клинического диагноза.

	развернутого клинического диагноза.		<u>ошибки.</u>	
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальн ый вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация ; сформулироват ь показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетическ их средств, обосновать фармакотерапи ю у конкретного больного при основных патологически х синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.	<u>Умеет</u> <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 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</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>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 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>Умеет</u> <u>Не</u> <u>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 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>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>способностью к</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u>

	<u>самостоятельн</u> <u>о</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологически ми формами.	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
ПК-11	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о</u> и без ошибок использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирую щие профилактичес кую и противоэпидем ическую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидем ического режима в лечебно- профилактичес ких стационарах терапевтическо го профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующ ие профилактическую и противоэпидемич ескую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемич еского режима в лечебно- профилактически х 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</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующ ие профилактическую и противоэпидемич ескую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемич еского режима в лечебно- профилактически х стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующ ие профилактическую и противоэпидемич ескую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемич еского режима в лечебно- профилактически х стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.
	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет:</u>

	<u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о навыках стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыками дезинфекции рабочего места.	<u>Правильно и самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыками дезинфекции рабочего места.	<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>	<u>Не способен пользоваться</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыками дезинфекции рабочего места.

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

Система оценок обучающихся

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	85-81	4+

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 Дудник О.В., д.м.н., профессор Орлова С.Н.

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Знает: ИУК 9.1. Основы дефектологии.	7 семестр
		Умеет: ИУК 9.2. Наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	7 семестр
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знает: ИОПК 1.1. Основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности.	7 семестр
		Умеет: ИОПК 1.2. Применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; применять знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями).	
		Владеет: ИОПК 1.3. Навыками: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), <u>знаний правовых аспектов врачебной деятельности.</u>	
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-5.1. Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и	7 семестр

		диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Умеет: ИОПК-5.2. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых и интерпретировать их результаты; составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний. Владеет: ИОПК-5.3. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); осмотра и физикального обследования детей и взрослых; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической	

		классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. Методы и медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Умеет: ИОПК-6.2. Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. Владеет: ИОПК-6.3. <u>Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях;</u> осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Код индикации компетенции	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
УК-9	ИУК 9.1. Знает: общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; особенности	1) Комплект тестовых заданий	7 семестр, зачет

	сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ; специфику деятельности психолога – медико - педагогического консилиума образовательной организации; специфику деятельности медико-социальной экспертизы, сбор документов для направления на освидетельствование (переосвидетельствование) . ИУК 9.2. Умеет: учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ; собирать и готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолога – медико - педагогическом консилиуме образовательной организации; собирать и готовить документы для направления на освидетельствование (переосвидетельствование) на медико-социальную экспертизу.	2) Комплексные задачи	
ОПК-1	ИОПК 1.1. Знает: принципы оказания психиатрической помощи населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». ИОПК 1.2. Умеет: оказывать психиатрическую помощь населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». ИОПК 1.3. Владеет: навыком оказания психиатрической помощи населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»		
ОПК-5	ИОПК-5.1. Знает: оформление анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; принципы оформления психического статуса в истории болезни; методику сбора информации у пациента (или законных представителей); клинико-психопатологический метод обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики психических заболеваний; клиническую картину состояний, требующих направления пациента к врачам – специалистам; этиологию и патогенез психических расстройств; современную классификацию, клиническую симптоматику		

	основных психических заболеваний и пограничных состояний; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; клиническую картину психических состояний, требующих неотложной помощи. ИОПК-5.2. Умеет: оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни; анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам; 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. ИОПК-5.3. Владеет: навыками оформления анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформления психический статус в истории болезни; получением информации от пациента (или законных представителей); анализа и интерпретации результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами		

	медицинской помощи; ставить предварительный диагноз; использования современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определения клинической симптоматики основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретации результатов современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявления симптомов психических состояний, требующих неотложной помощи.		
ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), применяемых в психиатрии. ИОПК-6.2. Умеет: применять основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), а также анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента. ИОПК-6.3. Владеет: навыками применения основных групп психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), а также анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента		

2. Оценочные средства

2.1. оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним правильным ответом. Базу тестовых заданий составляют 3 варианта тестов по 36 вопросов в каждом варианте (108 вопросов) - на компетенцию УК-9 – 10 вопросов, ОПК-1-24, ОПК-5-54, ОПК-6-20.

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

Пример:

1. ЗАКОН РФ «О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ГАРАНТИЯХ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ» ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- А) всех учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь на территории РФ
- Б) государственных учреждений системы здравоохранения федерального уровня
- В) медицинских учреждений муниципального уровня

Г) всех врачей-психиатров, за исключением частнопрактикующих врачей

Правильный ответ: А

2. ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ДОБРОВОЛЬНОЙ ЕСЛИ ОНА ОКАЗЫВАЕТСЯ

А) по просьбе или с согласия самого пациента или его законного представителя

Б) по просьбе близких родственников

В) по направлению участкового врача территориальной поликлиники

Г) по просьбе или с согласия лица независимо от возраста

Правильный ответ: А

3. СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАНИНА ИМЕЮТ ПРАВО ЗАПРАШИВАТЬ

А) судебно-следственные органы

Б) участковый врач территориальной поликлиники

В) никому не дано такого права

Г) сотрудники по работе

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»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре тестирования

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 108 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 36 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. Продолжительность тестирования 30 минут.

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

2.2. Оценочное средство - комплект ситуационных задач.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 26 ситуационных задач.

Пример:

Задача 1. Пациентка, 60 лет, пенсионерка. Поссорилась с соседкой, расстроилась, плакала, ночью плохо спала. Наутро слышала за стеной голоса соседки и ее родственников, которые угрожали убить ее и детей. Появился страх, не могла оставаться одна дома, боялась выходить в общую кухню. С тех пор, в течение 5 лет, почти постоянно слышит голоса, которые угрожают больной, приказывают сброситься из окна, называют ее оскорбительными словами. Голоса идут из-за стены, окна, и воспринимаются больной как реальная, обычная человеческая речь. При усилении голосов в тишине, особенно ночью, больная становится тревожной, подбегает к окнам, утверждает, что сейчас убивают ее детей, а она ничем не может помочь. В шумной комнате и во время беседы с больной голоса полностью исчезают. Охотно соглашается, что эти голоса имеют болезненное происхождение, но тут же спрашивает, за что соседка хочет ее убить.

Вопросы:

1. Уровень психических расстройств (ОПК-5)

2. Выделите симптомы (ОПК-5)
3. Определите синдром (ОПК-5)

Ответ:

1. Уровень психических расстройств – психотический, так как отсутствует критика к своему болезненному состоянию, имеются грубые расстройства психических сфер, неадекватное поведение.
2. Симптомы: эмоциональное напряжение, истинные вербальные галлюцинации угрожающего, императивного содержания, на фоне не помраченного сознания, сопровождающиеся страхом, тревогой, чувственным бредом преследования, который полностью зависит от содержания галлюцинаций и не является ведущим симптомом данного расстройства.
3. Синдром: Вербальный галлюциноз. По длительности и особенностям течения данного психического расстройства можно сделать заключение, что речь идет об остром вербальном галлюцинозе.

Задача 2. 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 (ОПК-5);
2. Выделите симптомы (ОПК-5);
3. Определите синдром (ОПК-5);
4. Поставьте диагноз (ОПК-5);
5. Обоснование диагноза (ОПК-5);

6. Назначьте лечение (ОПК-6).

Ответ:

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 (сценopodobные), 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, диазепам и т.д.), при необходимости нейролептические препараты (галоперидол, трифтазин, азалептин и т.д.)

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
УК-9	<u>Самостоятельно и без ошибок</u> учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания	<u>Самостоятельно</u> учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ; собирать и	<u>Под руководством преподавателя</u> учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с	<u>Не может</u> учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ;

	детей с ОВЗ; собирать и готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолого – медико - педагогическом консилиуме образовательной организации; собирать и готовить документы для направления на освидетельствова ние (переосвидетельст вование) на медико- социальную экспертизу.	готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолого – медико - педагогическом консилиуме образовательной организации; собирать и готовить документы для направления на освидетельствован ие (переосвидетельств ование) на медико- социальную экспертизу, но допускает отдельные ошибки.	ОВЗ; собирать и готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолого – медико - педагогическом консилиуме образовательной организации; собирать и готовить документы для направления на освидетельствован ие (переосвидетельств ование) на медико- социальную экспертизу.	собирать и готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолого – медико - педагогическом консилиуме образовательной организации; собирать и готовить документы для направления на освидетельствова ние (переосвидетельст вование) на медико- социальную экспертизу.
ОПК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и</u> <u>без ошибок</u> оказывать психиатрическую помощь населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказывать психиатрическую помощь населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством</u> <u>преподавателя</u> оказывать психиатрическую помощь населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказывать психиатрическую помощь населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыком оказания психиатрической помощи населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыком оказания психиатрической помощи населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыком оказания психиатрической помощи населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыком оказания психиатрической помощи населению согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее

	граждан при ее оказании»			оказании»
ОПК - 5	<u>Умеет:</u> Самостоятельно и без ошибок оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни; анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам;	<u>Умеет:</u> Самостоятельно оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни; анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам; этиопатогенетическ	<u>Умеет:</u> Под руководством преподавателя оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни; анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам;	<u>Умеет:</u> Не может оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни; анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам;

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.	ие 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, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	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.	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.
<u>Владеет:</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками оформления анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками оформления анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных	<u>Владеет:</u> <u>Самостоятельно,</u> навыками оформления анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками оформления анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников

(законных представителей) в истории болезни; оформления психический статус в истории болезни; получением информацию от пациента (или законных представителей); анализа и интерпретации результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставить предварительный диагноз; использования современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определения клинической	представителей) в истории болезни; оформления психический статус в истории болезни; получением информацию от пациента (или законных представителей); анализа и интерпретации результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставить предварительный диагноз; использования современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определения клинической симптоматики основных	истории болезни; оформления психический статус в истории болезни; получением информацию от пациента (или законных представителей); анализа и интерпретации результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставить предварительный диагноз; использования современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определения клинической симптоматики основных психических	(законных представителей) в истории болезни; оформления психический статус в истории болезни; получением информацию от пациента (или законных представителей); анализа и интерпретации результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставить предварительный диагноз; использования современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определения клинической

	симптоматики основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретации результатов современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявления симптомов психических состояний, требующих неотложной помощи.	психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретации результатов современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявления симптомов психических состояний, требующих неотложной помощи.	заболеваний и пограничных состояний; интерпретации результатов современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявления симптомов психических состояний, требующих неотложной помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	симптоматики основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретации результатов современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявления симптомов психических состояний, требующих неотложной помощи.
ОПК-6	<u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> применять основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), а также анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм	<u>Умеет:</u> <u>самостоятельно</u> применять основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), а также анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента, <u>но допускает небольшие ошибки.</u>	<u>Умеет:</u> <u>под руководством преподавателя</u> применять основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), а также анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента.	<u>Умеет:</u> <u>не может</u> применять основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), а также анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента.

пациента.				
<u>Владеет:</u> самостоятельно уверенно и правильно навыками применения основных групп психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимулятор ы, ноотропы, нормотимики, противосудорожн ые препараты), а также анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологическо го воздействия на организм пациента.	<u>Владеет:</u> Правильно и самостоятельно навыками применения основных групп психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожны е препараты), а также анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологическог о воздействия на организм пациента	<u>Владеет:</u> самостоятельно навыками применения основных групп психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожны е препараты), а также анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологическог о воздействия на организм пациента, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> не способен <u>пользоваться</u> навыками применения основных групп психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимулятор ы, ноотропы, нормотимики, противосудорожны е препараты), а также анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологическог о воздействия на организм пациента	

Система оценок обучающихся

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 ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Всего имеется 26 ситуационных задач, к задаче дается от 3 до 5 вопросов: уровень психических расстройств, выделить симптомы, определить синдром, поставить предварительный диагноз, назначить лечение. Время на подготовку 40 минут. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Результат оценивается как «выполнено» или «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 дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются «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., к.м.н., доцент 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
«Пропедевтическая стоматология»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-1	Способен и готов к проведению обследования пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования с целью установления предварительного и окончательного клинического диагноза	Знает: ИПК-1.1. Этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний. Знает: ИПК-1.2. Методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях. Знает: ИПК 1.3. Дополнительные методы (лабораторные и инструментальные), необходимые для диагностики часто встречающихся заболеваний. Знает: ИПК 1.4. МКБ. Умеет: ИПК 1.5. Проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты. Умеет: ИПК 1.6. Определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты. Умеет: ИПК 1.7. Формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях. Владет: ИПК 1.8. Алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых). Владет: ИПК 1.9. Алгоритмом оценки результатов дополнительных методов обследования. Владет: ИПК 1.10. Алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях	2, 3, 4 семестр
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов,	2, 3, 4 семестр

	клинического диагноза.	эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.

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.	ПК-1	ИПК-1.1. Знает: этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний. ИПК-1.2. Знает: методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях. ИПК 1.3. Знает: дополнительные методы (лабораторные и инструментальные), необходимые для диагностики часто встречающихся заболеваний. ИПК 1.4. Знает: МКБ. ИПК 1.5. Умеет: проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект ситуационных задач	4 семестр, экзамен

		ИПК 1.6. Умеет: определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты. ИПК 1.7. Умеет: формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях. ИПК 1.8. Владеет: алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых). ИПК 1.9. Владеет: алгоритмом оценки результатов дополнительных методов обследования. ИПК 1.10. Владеет: алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях.		
2	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-1 – 100 вопросов, на ПК-2 – 100 вопросов).

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 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 по дисциплине. 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. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов,

сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

Инструкция: прочитайте диагноз и выполните манипуляции по устранению дефекта.

Пример:

Диагноз: кариес дентина K02.0. 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-1	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок проводить опрос пациента (его родственник), физикальное обследование и оценивать полученные результаты.	<u>Умеет</u> Самостоятельно проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты.	<u>Умеет</u> Не может проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты.
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты.	<u>Умеет</u> Самостоятельно определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты.	<u>Умеет</u> Не может определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты.
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях.	<u>Умеет</u> Самостоятельно формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях	<u>Умеет</u> Не может формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях

	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о алгоритмом</u> <u>физикального</u> <u>обследования</u> <u>больных (детей</u> <u>и взрослых).</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> <u>алгоритмом</u> <u>физикального</u> <u>обследования</u> <u>больных (детей и</u> <u>взрослых).</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>алгоритмом</u> <u>физикального</u> <u>обследования</u> <u>больных (детей и</u> <u>взрослых), но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> <u>алгоритмом</u> <u>физикального</u> <u>обследования</u> <u>больных (детей и</u> <u>взрослых).</u>
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о алгоритмом</u> <u>оценки</u> <u>результатов</u> <u>дополнительны</u> <u>х методов</u> <u>обследования.</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> <u>алгоритмом</u> <u>оценки</u> <u>результатов</u> <u>дополнительных</u> <u>методов</u> <u>обследования.</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>алгоритмом</u> <u>оценки</u> <u>результатов</u> <u>дополнительных</u> <u>методов</u> <u>обследования, но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> <u>алгоритмом</u> <u>оценки</u> <u>результатов</u> <u>дополнительных</u> <u>методов</u> <u>обследования.</u>
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о алгоритмом</u> <u>постановки</u> <u>клинического</u> <u>диагноза при</u> <u>наиболее часто</u> <u>встречающихся</u> <u>заболеваниях.</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> <u>алгоритмом</u> <u>постановки</u> <u>клинического</u> <u>диагноза при</u> <u>наиболее часто</u> <u>встречающихся</u> <u>заболеваниях.</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>алгоритмом</u> <u>постановки</u> <u>клинического</u> <u>диагноза при</u> <u>наиболее часто</u> <u>встречающихся</u> <u>заболеваниях, но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> <u>алгоритмом</u> <u>постановки</u> <u>клинического</u> <u>диагноза при</u> <u>наиболее часто</u> <u>встречающихся</u> <u>заболеваниях.</u>
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> <u>проводить</u> <u>физикальные</u> <u>исследования и</u> <u>интерпретиров</u> <u>ать их</u> <u>результаты</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>проводить</u> <u>физикальные</u> <u>исследования и</u> <u>интерпретировать</u> <u>их результаты, но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> <u>проводить</u> <u>физикальные</u> <u>исследования и</u> <u>интерпретировать</u> <u>их результаты</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> <u>проводить</u> <u>физикальные</u> <u>исследования и</u> <u>интерпретировать</u> <u>их результаты</u>
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> <u>выявлять</u> <u>общие и</u> <u>специфические</u> <u>признаки</u> <u>стоматологиче</u> <u>ских</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>выявлять общие</u> <u>и специфические</u> <u>признаки</u> <u>стоматологическ</u> <u>их заболеваний,</u> <u>но допускает</u> <u>отдельные</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> <u>выявлять общие</u> <u>и специфические</u> <u>признаки</u> <u>стоматологическ</u> <u>их заболеваний</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> <u>выявлять общие</u> <u>и специфические</u> <u>признаки</u> <u>стоматологическ</u> <u>их заболеваний</u>

	заболеваний	ошибки		
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительны х обследований пациентов (включая рентгенограмм ы, телерентгеногр аммы, радиовизиогра ммы, ортопантомогр аммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительны х методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.

№	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	10	5	0

	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.	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
	Итого	100	50	0

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

Оценка практико-ориентированных заданий 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект ситуационных задач.

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:

Задача №1

Пациентка Н. обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на застревание 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 (ПК-1)
2. Назовите этапы препарирования кариозной полости (ПК-1, ПК-2)
3. Определите вариант формирования полости (ПК-1, ПК-2)
4. Расскажите об этапе удаления некротизированного дентина (ПК-1, ПК-2)
5. Выберите пломбировочный материал для данной клинической ситуации (ПК-1, ПК-2)

Эталон ответа:

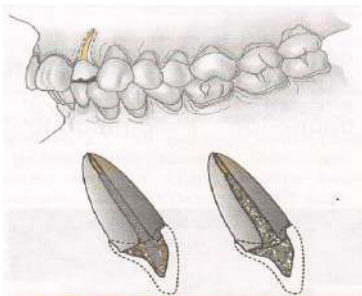
1. II-й класс по Блэку.
2. 1-й этап-раскрытие кариозной полости; 2-й этап-некрэктомия; 3-й этап-формирование полости, т.е. придание ей формы, способствующей лучшей адгезии пломбировочного материала. 4-й этап-отделка (финирирование) краев полости.
3. Имеется несколько вариантов препарирования полостей II класса: без дополнительной площадки, с дополнительной площадкой и МОД-полость (медио-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 $\frac{1}{2}$, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме виден корневой канал, запломбированный до верхушки корня, патологических изменений периодонта нет.

	Задания. 1. Составьте план лечения для устранения эстетического дефекта 2.1 зуба (ПК-1, ПК-2) 2. Определите показания к применению металлокерамической коронки (ПК-1, ПК-2) 3. Перечислите противопоказания к использованию металлокерамической коронки (ПК-1, ПК-2) 4. Назовите виды оттисковых масс, применяемых для снятия оттиска под металлокерамическую коронку (ПК-1, ПК-2) 5. Назовите клинические этапы изготовления металлокерамической коронки (ПК-1, ПК-2)

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 (ПК-1, ПК-2)
2. Выберите щипцы, для удаления данного зуба (ПК-1, ПК-2)
3. Назовите этапы удаления зуба (ПК-1, ПК-2)
4. Назовите местные осложнения, возникающие после операции удаления зуба (ПК-1, ПК-2)
5. Какие рекомендации можно дать пациенту (ПК-1, ПК-2)

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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-1	Знает: этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний	Знает: Основные вопросы: этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний	Знает: Некоторые вопросы этиологии, патогенеза и клинических проявлений наиболее часто встречающихся заболеваний	Знает: Не знает этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний
	Знает: методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях.	Знает: Основные методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях.	Знает: Некоторые методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях.	Знает: Не знает методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях.
	Знает: дополнительные методы (лабораторные и инструментальные), необходимые	Знает: Основные дополнительные методы (лабораторные и инструментальные), необходимые для диагностики	Знает: Некоторые дополнительные методы (лабораторные и инструментальные), необходимые для диагностики	Знает: Не знает дополнительные методы (лабораторные и инструментальные), необходимые для диагностики

	для диагностики часто встречающихся заболеваний.	часто встречающихся заболеваний.	часто встречающихся заболеваний.	часто встречающихся заболеваний.
	<u>Знает:</u> МКБ.	<u>Знает:</u> Основные рубрики МКБ.	<u>Знает:</u> Некоторые рубрики МКБ.	<u>Знает:</u> Не знает МКБ.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить опрос пациента (его родственник), физикальное обследование и оценивать полученные результаты.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях.

	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых).	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых), <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмом оценки результатов дополнительны х методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом оценки результатов дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом оценки результатов дополнительных методов обследования, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмом оценки результатов дополнительных методов обследования.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях
ПК-2	<u>Знает:</u> биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно- лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Основные биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно- лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Некоторые биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно- лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно- лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды

	<u>Знает:</u> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Основные топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Некоторые топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
	<u>Знает:</u> вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Некоторые основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Не знает основных вопросов нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.
	<u>Знает:</u> Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Не знает вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок	<u>Умеет</u> Самостоятельно проводить	<u>Умеет</u> Под руководством	<u>Умеет</u> Не может проводить

	проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о</u> и без ошибок выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о</u> и без ошибок обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> <u>о</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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	80-76	4

"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

Отсутствие на занятии (н/б)	0	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.

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 итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

Автор: д.м.н., доцент 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
«Профилактическая стоматология»**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этап формирования
ПК-10	Способен и готов к проведению профилактических осмотров населения, назначению профилактических процедур и подбору лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-10.2. Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. Умеет: ИПК-10.5. Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Умеет: ИПК-10.6. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе. Владеет: ИПК-10.7. Методами формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту. Владеет: ИПК-10.8. Методами выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний. Владеет: ИПК-10.9. Методами профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической и вторичной профилактики онкологических новообразований.	2,3,4 семестры
ПК-12	Способен и готов к формированию у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	Знает: ИПК-12.4. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний. Умеет: ИПК-12.6. Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на со-	2,3,4 семестры

		хранение и повышение уровня здоровья. Владеет: ИПК-12.8. Методами формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	

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-10	ИПК-10.2. Знает: теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, симптомы основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. ИПК-10.5. Умеет: проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез). ИПК-10.6. Умеет: применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан. ИПК-10.7. Владеет: навыками проведения профилак-	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач	Экзамен, 4 семестр

		тических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов.		
		ИПК-10.8. Владеет: навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике.		
		ИПК-10.9. Владеет: навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.		
2.	ПК-12	ИПК-12.4. Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения и профилактике возникновения заболеваний.		
		ИПК-12.6. Умеет: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.		
		ИПК-12.8. Владеет: различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 30 заданий на компетенцию ПК-10 и 20 заданий на компетенцию ПК-12. 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 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 60 минут. 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.

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 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» (ПК-10, ПК-12)

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
 - Кюреты
 - 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 апроксимально 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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-10	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	Умеет <u>Не может</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических	Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с ис-	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических

	ческих заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	пользованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-12	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	<u>Умеет Не может</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.

	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.	Владеет <u>Самостоятельно</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен пользоваться</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.

Оценка выполнения практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

№	Действия		1 *	0,5**	0***
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 – Кюреты – 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 выполненной процедуре в медицинской документации.	5	2,5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий.

Оценка за выполнение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство – комплект ситуационных задач.

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 внутриротовом 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 (ПК-10).
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта (ПК-10, ПК-12).
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов (ПК-10).
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта (ПК-10, ПК-12).
5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту (ПК-10).

Эталон ответа: Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.

1. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.
2. Ошибками, допущенными пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
3. 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.
4. 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 (ПК-10).
2. Назовите метод, который проведен пациенту для уточнения диагноза, причину окрашивания очагов поражения эмали (ПК-10).
3. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику (ПК-10).
4. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты (ПК-10).
5. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту (ПК-10, ПК-12).

6. 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.

Код компетенции	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-10	Знает: теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, симптомы основных заболеваний челюстно-	Знает: теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; основную клиническую картину, основные симптомы основ-	Знает: Некоторые теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, некоторые симптомы основ-	Знает: Не знает теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, симптомы основных заболе-

	лицевой области у взрослых и детей; методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	ных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; основные методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	ных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; некоторые методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	ваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	Умеет <u>Не может</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов;	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказа-	Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифициро-	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказа-

	навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	ния квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	ванной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ния квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-12	Знает: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения и профилактике возникновения заболеваний.	Знает: основные вопросы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения и профилактике возникновения заболеваний.	Знает: некоторые основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения и профилактике возникновения заболеваний.	Знает: Не знает основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения и профилактике возникновения заболеваний.

	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	Умеет <u>Не может</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.	Владеет <u>Самостоятельно</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен пользоваться</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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.	70-66	3+

давателя. 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 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – 0,5 часа.

Оценка 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 итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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 $\times 0,4$ + оценка за 3 этап $\times 0,6$.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

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 стоматологии № 2

**Оценочные и методические материалы
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины
«Кариесология и заболевания твердых тканей зубов»
(Дисциплина «Терапевтическая стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	ИПК-2.2. <u>Знает: топографическую анатомию</u> головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, <u>строение зубов</u>, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.5. <u>Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний</u> зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, <u>зубных рядов</u>, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.10. Умеет: <u>диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта</u>, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.13. <u>Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний</u> зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, <u>периферической нервной системы челюстно-лицевой области</u>, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, <u>зубных рядов</u>, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	5,6 семестры
ПК-4	Способен и готов к	ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и	5,6 семестры

	выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	ИПК-5.2. <u>Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения)</u> заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, <u>патологии твердых тканей</u>, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.6. <u>Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.</u> ИПК-5.9. <u>Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.</u>	5,6 семестры
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками,	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять	5,6 семестры

	занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	

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	ПК-2	ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию зубов. ИПК-2.5. Знает: международную классификацию кариеса, клиническую картину методы диагностики, дифференциальной диагностики кариеса и заболеваний твердых тканей зубов. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-специалистам при кариесе и некариозных	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач	Экзамен, 6 семестр

		заболеваниях твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-2.10. Умеет: проводить диагностику кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твёрдых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами.		
		ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозные заболевания твёрдых тканей зубов.		
2	ПК-4	ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, применяемые для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных		

		заболеваний тканей зубов. твёрдых		
		ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний тканей зубов.		
		ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний тканей зубов.		
		ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях тканей зубов и оценкой ее эффективности.		
3	ПК-5	ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) патологии твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.		
		ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.		
		ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов.		
4	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности		

		медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.		
		ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.		
		ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 15 заданий на компетенцию ПК-2, 15 заданий на компетенцию ПК-4, 15 задания на компетенцию ПК-5, 5 заданий на компетенцию ПК-15. 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 – 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: «Нанесение фторлака на твердые ткани зуба» (ПК-2).

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-специалистам при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тка-	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-специалистам при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов; про-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-	Умеет <u>Не может</u> проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-специалистам при кариесе и

	ней зубов; проводить диагностику кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твердых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами.	кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твердых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	специалистам при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов; проводить диагностику кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твердых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами.	некариозных заболеваниях твердых тканей зубов; проводить диагностику кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твердых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов.
ПК-4	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лече-	Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболева-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику ле-	Умеет <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для ле-

	ния некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.	ний твёрдых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	карственных средств для лечения некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.	чения некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.

ПК-5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.	Умеет <u>Не может</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов.
ПК-15	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>самостоятельно</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Не может</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совер-</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.

			<u>шает отдельные ошибки.</u>	

Оценка выполнения практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

№	Действия	1*	0,5**	0***
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.	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 0,5% 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
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий.

Оценка за выполнение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство – комплект ситуационных задач.

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 (ПК-2).
2. Определите основные методы обследования (ПК-2).
3. Назовите дополнительные методы обследования (ПК-2).
4. Дайте название диагноза, который ставится с помощью основных методов обследования (ПК-2).
5. Определите название диагноза, который ставится с помощью основных и дополнительных методов обследования (ПК-2).

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 (ПК-2).
2. Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем (ПК-2).
3. Назовите сроки прорезывания временных зубов (ПК-2).
4. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов (ПК-2, ПК-4).
5. Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой (ПК-2, ПК-4).

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 после кормления на 5-10 минут в течение первого года жизни ребенка.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Знает топографическую анатомию зубов; международную классификацию кариеса, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	Знает основную топографическую анатомию зубов; основные моменты международной классификации кариеса, основную клиническую картину, основные методы диагностики, дифференциальной диагностики кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	Знает некоторые вопросы топографической анатомии зубов; некоторые моменты международной классификации кариеса, некоторые вопросы клинической картины, некоторые методы диагностики, дифференциальной диагностики кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	Знает не знает топографическую анатомию зубов; международную классификацию кариеса, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты; обосновывать необходимость и объем дополнительных	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты; обосновывать необходимость и	Умеет <u>Не может</u> проводить физикальные исследования зубов и зубных рядов при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов и интерпретировать их результаты; обосновывать необходимость и объем дополнительных

обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-специалистам при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов; проводить диагностику кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твердых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами.	(включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-специалистам при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов; проводить диагностику кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твердых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-специалистам при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов; проводить диагностику кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твердых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами.	обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), направление пациентов к врачам-специалистам при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов; проводить диагностику кариеса и дифференцировать его с некариозными поражениями твердых тканей зубов, пульпитами и периодонтитами.
Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами диагностики кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при кариесе и некариозных заболеваниях твердых тканей зубов.

ПК-4	Знает принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, применяемые для лечения кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов.	Знает основные принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, применяемые для лечения кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; основные группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов.	Знает некоторые принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, применяемые для лечения кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; некоторые группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов.	Знает не знает принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, применяемые для лечения кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов; группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твердых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии	Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твердых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские пока-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твердых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады	Умеет <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твердых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для

	зии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.	зания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.	местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.
ПК-5	Знает основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) патологии твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.	Знает основные методы лечения (основные медицинские показания, основные противопоказания, основные осложнения) патологии твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.	Знает основные методы лечения (некоторые медицинские показания, некоторые противопоказания, некоторые осложнения) патологии твердых тканей зубов при кариесе и нека-	Знает не знает основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) патологии твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.

			риозных заболеваний.	
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.	Умеет <u>Не может</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов при кариесе и некариозных заболеваниях.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов.
ПК-15	Знает должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает основные должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает некоторые должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает не знает должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>самостоятельно</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Не может</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.

	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 не-	85-81	4+

значительные 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)

2.3.3. 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 – 0,5 часа.

Оценка 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 итоговой оценки по модулю дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по модулю дисциплины

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 $\times$ 0,4 + оценка за 3 этап $\times$ 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по модулю дисциплины определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по модулю дисциплины выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86–100 – отлично.

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 стоматологии №1

**Оценочные и методические материалы
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины
«Эндодонтия»
(Дисциплина «Терапевтическая стоматология»)**

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

2022 г

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей;	6-7 семестр

		выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	6-7 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	6-7 семестр
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта,	Знает: ИПК-5.1. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	6-7 семестр

	костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	Знает: ИПК-5.2. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-5.3. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-5.4. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-5.5. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-5.6. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-5.7. Методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-5.8. Методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-5.9. Методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	6-7 семестр
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Знает: ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-15.2. Осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-15.3. Алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	6-7 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.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физические исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизио-	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	7 семестр, зачет

		граммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость		

		лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.		
3.	ПК-5	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.3. Знает: особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста. ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у		

		детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. ИПК-5.7. Владеет: методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.		
4.	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – 50 вопросов, на ПК-4 – 50 вопросов, на ПК-5 – 50 вопросов, на ПК-15 – 50 вопросов).

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

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) нарушение алгоритма постановки пломбы

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.

2.12.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. 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. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - 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: «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-примером.
 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок проводить физикальные исследования и	<u>Умеет</u> Самостоятельно проводить физикальные исследования и интерпретировать их	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя проводить физикальные исследования и ин-	<u>Умеет</u> Не может проводить физикальные исследования и интерпретировать их ре-

	интерпретировать их результаты	результаты, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	терпретировать их результаты	зультаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> диагности-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагности-	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать кариес, болезни

	ровать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	ровать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, пра-</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и са-</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться ал-</u>

	<u>вильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>мостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	горитмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	Владеет <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Не способен <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-4	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями,	Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фарма-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фарма-	Умеет <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакоки-

	учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	фармакокинетику лекарственных средств, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.

ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Под руководством преподавателя</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> ме-	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами лече-	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами лечения

	<u>стоятельно</u> методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	тодами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	ния заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.
	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	<u>Владеет</u> Самостоятельно методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Не способен <u>пользоваться</u> методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.
	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	<u>Владеет</u> Самостоятельно методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Не способен <u>пользоваться</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.

	предраков.			
ПК-15	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.
	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала

№	Действия		1*	0,5**	0** *
1.	Подготовил оснащение: – Стерильный лоток – Перчатки – Набор эндодонтических инструментов – Турбинный и механический наконечник – Боры – Препараты на основе этилендиаминтетрауксусной кислоты (ЭДТА)	– Шприц с эндодонтической иглой – Эндолубриканы – Коффердам – Слюноотсос – Антисептический раствор – Емкость для сброса использованного материала	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. Рас-		10	5	0

	стояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.			
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, Н-файлами 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
	– Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил
Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Система оценок обучающихся

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 просле-	90-86	5-

живается 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 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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 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».

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 «Терапевтическая стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	ИПК-2.1. <u>Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.</u> ИПК-2.2. <u>Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.</u> ИПК-2.3. <u>Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.</u> ИПК-2.5. <u>Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</u> ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.10. <u>Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.</u> ИПК-2.13. <u>Владеет: алгоритмами диа-</u>	8, 9 семестры

		<u>гностики заболеваний</u> зубов, <u>пародон-та</u>, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	8, 9 семестры
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой об-	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. ИПК-5.2. <u>Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, перифериче-</u>	8, 9 семестры

	ласти, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	ской нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, <u>заболеваний пародонта</u> , патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.3. Знает: особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста. ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение <u>заболеваний</u> твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, <u>пародонта</u> , слизистой оболочки рта. ИПК-5.7. Владеет: методами лечения <u>заболеваний</u> зубов, <u>пародонта</u> , костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	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	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды приводящие к заболеваниям пародонта. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение пародонта. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний пародонта. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию в врачам-специалистам с заболеваниями пародонта. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать заболевания пародонта. ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний па-	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач	Экзамен, 9 семестр

		родонта.		
		ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта.		
2	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, пародонта, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.		
		ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, с учетом возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии.		
		ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов применяемых при лечении заболеваний пародонта.		
		ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта.		
		ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта.		
		ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении заболеваний пародонта.		
		ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии и оценкой ее эффективности при		

		лечении заболеваний пародонта.		
3	ПК-5	ИПК-5.1. Знает: медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения пациентов с заболеваниями пародонта. ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний пародонта. ИПК-5.3. Знает: особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста при лечении заболеваний пародонта. ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта. ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта. ИПК-5.6. Умеет: проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта. ИПК-5.7. Владеет: методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.		
4	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персо-		

		нала в медицинских организациях стоматологического профиля.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 15 заданий на компетенцию ПК – 2, 15 заданий на компетенцию ПК-4, 15 заданий на компетенцию ПК-5, 5 заданий на компетенцию ПК-15. Все задания с выбором одного правильного ответа.

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

Примеры:

- Измерение, проведенное от цемента-эмалевого соединения до апикальной границы деструкции пародонта, соответствует:
 - Ложному карману
 - Клинической десневой борозде
 - Глубине пародонтального кармана
 - Потере пародонтального прикрепления

Верный ответ: 4

- Дно преддверия рта мелкое (слабо выражено), если:
 - Прикрепленная десна на месте прикрепления уздечки больше размера свободной десны
 - Слизисто-десневая граница отстоит от края десны на расстоянии меньшем, чем удвоенный размер свободной десны
 - Место прикрепления уздечки губы или тяжа совпадает со слизисто-десневой границей
 - Слизисто-десневая граница отстоит от десневого желобка на расстоянии большем, чем размер свободной десны

Верный ответ: 2

- Критерий эффективности открытого кюретажа через неделю:
 - Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхности зуба, карман отсутствует
 - Шов сохранен, послеоперационная рана в стадии эпителизации, десна бледно-розового цвета, плотно прилежит к поверхности зуба
 - Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхности зуба, уменьшилась глубина пародонтального кармана и патологическая подвижность
 - 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

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 – 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: «Гингивотомия» (ПК-2, ПК-4, ПК-5).

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
- Кюреты
- 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 кюретами 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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию в врачам-специалистам с	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию в врачам-специалистам с заболеваниями	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию в врачам-специалистам с	<u>Умеет Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию в врачам-специалистам с заболеваниями пародонта; диа-

	заболеваниями пародонта; диагностировать заболевания пародонта.	пародонта; диагностировать заболевания пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	заболеваниями пародонта; диагностировать заболевания пародонта.	гнозировать заболевания пародонта.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмами диагностики заболеваний пародонта; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта.	Владеет Правильно и самостоятельно алгоритмами диагностики заболеваний пародонта; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта.	Владеет Само-стоятельно алгоритмами диагностики заболеваний пародонта; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет Не способен пользоваться алгоритмами диагностики заболеваний пародонта; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта.
ПК-4	Умеет Самостоятельно и без ошибок назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением	Умеет Самостоятельно назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для	Умеет Под руководством преподавателя назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением	Умеет Не может назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для

	препаратов для местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта.	местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	препаратов для местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта.	местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмами</u> подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении заболеваний пародонта; алгоритмами подбора лекарственной терапии и оценкой ее эффективности при лечении заболеваний пародонта.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении заболеваний пародонта; алгоритмами подбора лекарственной терапии и оценкой ее эффективности при лечении заболеваний пародонта.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении заболеваний пародонта; алгоритмами подбора лекарственной терапии и оценкой ее эффективности при лечении заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении заболеваний пародонта; алгоритмами подбора лекарственной терапии и оценкой ее эффективности при лечении заболеваний пародонта.
ПК-5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесомати-	Умеет <u>Самостоятельно,</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического за-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесомати-	Умеет <u>Не может</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболева-

	ческого заболевания и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта; проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта.	болевания и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта; проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	матического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта; проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта.	ния и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта; проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.
ПК-15	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Самостоятельно</u> , осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Не может</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских орга-	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских орга-	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских орга-	Владеет <u>Не способен</u> <u>применять</u> пользоваться алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицин-

	низациях стоматологического профиля.	матологического профиля.	профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ях стоматологического профиля.

Оценка выполнения практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

№	Действия		1*	0,5**	0***
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 – Кюреты – Скейлер – Емкость для сброса использованного материала – Изолирующая пародонтальная повязка – Антибактериальные и биологически активные пасты	5	2,5	0
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
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий.

Оценка за выполнение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство – комплект ситуационных задач.

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 (ПК-2, ПК-4).
2. Дайте пояснение индексам (ПК-2).
3. Объясните этиологию заболевания и его патогенез (ПК-2, ПК-4).
4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-2, ПК-4).

Эталон ответа:

1. К 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 оскормины 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, холодная 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 (ПК-2, ПК-4).
2. Дайте пояснение индексам (ПК-2).
3. Объясните этиологию заболевания и его патогенез (ПК-2, ПК-4).

4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-2, ПК-4).

Эталон ответа:

1. К 05.4 Пародонтоз
2. ОНІ-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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды приводящие к заболеваниям пародонта; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение пародонта; основные вопросы нормальной и патологической фи-	Знает: основную биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, основные возрастные изменения челюстно-лицевой области, основные особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды приводящие к заболеваниям пародонта; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, основные особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение пародонта; основные вопро-	Знает: некоторую биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, некоторые возрастные изменения челюстно-лицевой области, некоторые особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды приводящие к заболеваниям пародонта; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, некоторые особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение пародонта; основные вопро-	Знает: не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды приводящие к заболеваниям пародонта; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение пародонта; основные вопросы нормальной и патологической фи-

	зиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний пародонта.	сы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; основную клиническую картину, основные методы диагностики, классификацию заболеваний пародонта.	сы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и некоторые уровни их регуляции; клиническую картину, некоторые методы диагностики, классификацию заболеваний пародонта.	зиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний пародонта.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследо-	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследо-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабора-	Умеет <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты при заболеваниях пародонта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на

	ваний, направления пациентов на консультацию в врачам-специалистам с заболеваниями пародонта; диагностировать заболевания пародонта.	ния пациентов на консультацию в врачам-специалистам с заболеваниями пародонта; диагностировать заболевания пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ваний, направления пациентов на консультацию в врачам-специалистам с заболеваниями пародонта; диагностировать заболевания пародонта.	консультацию в врачам-специалистам с заболеваниями пародонта; диагностировать заболевания пародонта.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний пародонта; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний пародонта; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний пародонта; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами диагностики заболеваний пародонта; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта.
ПК-4	Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, пародонта, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, с учетом возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекар-	Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, пародонта, основные особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; основные принципы, приемы и основные методы анестезии в стоматологии, с учетом возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; основные группы лекарственных препаратов, их фармакокинети-	Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, пародонта, некоторые особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; некоторые принципы, приемы и некоторые методы анестезии в стоматологии, с учетом возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; некоторые группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику,	Знает: не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, пародонта, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, с учетом возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, совместимость

	ственных препаратов применяемых при лечении заболеваний пародонта.	ку, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов применяемых при лечении заболеваний пародонта.	фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов применяемых при лечении заболеваний пародонта.	лекарственных препаратов применяемых при лечении заболеваний пародонта.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта.	Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта.	Умеет <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств при лечении заболеваний пародонта; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, с учетом возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмами</u> подбора вида местной анестезии	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания

	зии/обезболивани я и методами оценки возмож- ных осложнений при проведении местной анесте- зии при лечении заболеваний па- родонта; алго- ритмами подбора лекарственной терапии и оцен- кой ее эффектив- ности при лече- нии заболеваний пародонта.	я и методами оценки возмож- ных осложнений при проведении местной анесте- зии при лечении заболеваний па- родонта; алго- ритмами подбора лекарственной терапии и оцен- кой ее эффектив- ности при лече- нии заболеваний пародонта.	оценки возмож- ных осложнений при проведении местной анесте- зии при лечении заболеваний па- родонта; алго- ритмами подбора лекарственной терапии и оцен- кой ее эффектив- ности при лече- нии заболеваний пародонта, <u>но со- вершает отдель- ные ошибки.</u>	я и методами оценки возмож- ных осложнений при проведении местной анесте- зии при лечении заболеваний па- родонта; алго- ритмами подбора лекарственной терапии и оцен- кой ее эффектив- ности при лече- нии заболеваний пародонта.
ПК-5	Знает: медикаментозные и физиотерапев- тические методы лечения пациен- тов с заболевани- ями пародонта; основные методы лечения (меди- цинские показа- ния, противопо- казания, ослож- нения) заболева- ний пародонта; особенности фармакокинетики и фармакодина- мики лекарствен- ных препаратов у пациентов пожи- лого, старческого возраста при ле- чении заболева- ний пародонта.	Знает: основные меди- каментозные и физиотерапевти- ческие методы лечения пациен- тов с заболевани- ями пародонта; основные методы лечения (меди- цинские показа- ния, основные противопоказа- ния, основные осложнения) за- болеваний паро- донта; основные особенности фармакокинетики и фармакодина- мики лекарственных препаратов у пациентов пожи- лого, старческого возраста при ле- чении заболева- ний пародонта.	Знает: Некоторые меди- каментозные и физиотерапевти- ческие методы лечения пациен- тов с заболевани- ями пародонта; основные методы лечения (меди- цинские показа- ния, некоторые противопоказа- ния, некоторые осложнения) за- болеваний паро- донта; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодина- мики лекарственных препаратов у пациентов пожи- лого, старческого возраста при ле- чении заболева- ний пародонта.	Знает: не знает меди- каментозные и фи- зиотерапевтиче- ские методы ле- чения пациентов с заболеваниями пародонта; ос- новные методы лечения (меди- цинские показа- ния, противопо- казания, ослож- нения) заболева- ний пародонта; особенности фармакокинетики и фармакодина- мики лекарственных препаратов у пациентов пожи- лого, старческого возраста при ле- чении заболева- ний пародонта.
	Умеет <u>Самостоятельно и</u> <u>без ошибок раз-</u> рабатывать план лечения с учетом течения заболе- вания, подбирать, назначать лекар- ственную тера-	Умеет <u>Самостоятельно,</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, под- бирать, назначать лекарственную терапию, исполь-	Умеет <u>Под руковод-</u> <u>ством преподава-</u> <u>теля разрабаты-</u> вать план лечения с учетом течения заболевания, под- бирать, назначать лекарственную	Умеет <u>Не может разра-</u> батывать план лечения с учетом течения заболе- вания, подбирать, назначать лекар- ственную тера- пию, использо-

	пию, использовать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта; проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта.	зовать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта; проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	терапию, использовать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта; проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта.	вать методы немедикаментозного лечения заболеваний пародонта; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента с заболеванием пародонта; проводить составление плана комплексного лечения заболеваний пародонта.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами составления и комплексного лечения заболеваний пародонта.
ПК-15	Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает: основные должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает: некоторые должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает: не знает должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.

	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Самостоятельно</u> , осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Не может</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> применять алгоритм действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 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.

Оценка 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 итоговой оценки по модулю дисциплины.

Итоговая оценка за экзамен по модулю дисциплины

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по модулю дисциплины определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по модулю дисциплины выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

Автор-составитель: д.м.н., заведующий кафедрой 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
«Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта»
(Дисциплина «Терапевтическая стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, <u>возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.</u> Знает: ИПК-2.5. <u>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний</u> зубов, пародонта, <u>слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей</u>, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. Умеет: ИПК-2.10. <u>Диагностировать</u> кариес, болезни пульпы и периодонта, <u>заболевания</u> пародонта, <u>слизистой рта.</u> Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюст-	10 семестр

		люстные деформации и аномалии зубов и челюстей; <u>выявлять факторы риска онкопатологии</u> (в том числе различные фоновые процессы, предпололевые состояния). Владеет: ИПК-2.12. <u>Алгоритмами</u> выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; <u>выявление факторов риска онкопатологии</u> (в том числе различных фоновых процессов, предпололевых состояний). Владеет: ИПК-2.13. <u>Алгоритмами диагностики заболеваний</u> зубов, пародонта, <u>слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области</u>, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. <u>Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области</u>, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида	10 семестр

		местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	Знает: ИПК-5.1. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. Знает: ИПК-5.3. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста. Умеет: ИПК-5.4. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Умеет: ИПК-5.5. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. Умеет: ИПК-5.6. <u>Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.</u> Владеет: ИПК-5.8. Методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	10 семестр
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Знает: ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. Умеет: ИПК-15.2. Осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. Владеет: ИПК-15.3. Алгоритмом действий по	10 семестр

		руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	

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	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее экзогенных и эндогенных факторов приводящих к развитию заболеваний слизистой полости рта и губ. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и губ. ИПК-2.6. Умеет: проводить физические исследования и интерпретировать их результаты для постановки диагноза при заболеваниях слизистой полости рта. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления па-	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий	Зачет, 10 семестр

		циентов на консультацию к врачам-специалистам, анализировать полученные результаты обследования.		
		ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями слизистой полости рта.		
		ИПК-2.10. Умеет: диагностировать заболевания слизистой оболочки рта.		
		ИПК-2.11. Умеет: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) для последующего диспансерного наблюдения данных пациентов.		
		ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний слизистой полости рта для проведения последующего диспансерного наблюдения данных пациентов.		
		ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, периферической нервной системы челюстно-лицевой области.		
		ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.		
2	ПК-4	ИПК-4.1. Знать: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.		
		ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы местной анестезии челюстно-лицевой области с учетом возможных ослож-		

		нений, вызванных применением местной анестезии.		
		ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта.		
		ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при заболеваниях слизистой полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.		
		ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении заболеваний слизистой полости рта и губ.		
		ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и оценки ее эффективности.		
3	ПК-5	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.		
		ИПК-5.3. Знает: особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста.		
		ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.		
		ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения заболеваний слизистой оболоч-		

		ки полости рта у детей и взрослых с учетом их общесоматического заболевания и дальнейшего ведения этих пациентов.		
		ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний слизистой оболочки рта с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).		
		ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.		
4	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.		
		ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.		
		ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов, из которых на компетенцию ПК-2 - 15 заданий, на компетенцию ПК-4 - 15 заданий, на компетенцию ПК-5 - 15 заданий, на компетенцию ПК-15 - 5 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

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: 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: «Проведение орошения и аппликации лекарственными средствами при заболеваниях слизистой оболочки полости рта» (ПК-4, ПК-5).

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты для постановки диагноза при заболеваниях слизистой полости рта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам, анализировать получен-	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты для постановки диагноза при заболеваниях слизистой полости рта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам,	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты для постановки диагноза при заболеваниях слизистой полости рта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам,	<u>Умеет Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты для постановки диагноза при заболеваниях слизистой полости рта; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных

	ные результаты обследования; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями слизистой полости рта; диагностировать заболевания слизистой оболочки рта; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) для последующего диспансерного наблюдения данных пациентов.	анализировать полученные результаты обследования; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями слизистой полости рта; диагностировать заболевания слизистой оболочки рта; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) для последующего диспансерного наблюдения данных пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	анализировать полученные результаты обследования; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями слизистой полости рта; диагностировать заболевания слизистой оболочки рта; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) для последующего диспансерного наблюдения данных пациентов.	исследований, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам, анализировать полученные результаты обследования; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями слизистой полости рта; диагностировать заболевания слизистой оболочки рта; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) для последующего диспансерного наблюдения данных пациентов.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний слизистой полости рта для проведения последующего диспансерного наблюдения данных	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний слизистой полости рта для проведения последующего диспансерного наблю-	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний слизистой полости рта для проведения последующего диспансерного наблю-	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний слизистой полости рта для проведения по-

	пациентов; алгоритмами диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, периферической нервной системы челюстно-лицевой области; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.	дения данных пациентов; алгоритмами диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, периферической нервной системы челюстно-лицевой области; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.	дения данных пациентов; алгоритмами диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, периферической нервной системы челюстно-лицевой области; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	следующего диспансерного наблюдения данных пациентов; алгоритмами диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, периферической нервной системы челюстно-лицевой области; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
ПК-4	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях слизистой полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях слизистой полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях слизистой полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	Умеет <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях слизистой полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии /обезболивания и методами оценки возможных ослож-	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/ обезболивания и методами оценки возможных осложнений при	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/ обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/ обезболивания и методами оценки возможных

	нений при проведении местной анестезии при лечении заболеваний слизистой полости рта и губ; алгоритмами подбора лекарственной терапии при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и оценки ее эффективности.	проведении местной анестезии при лечении заболеваний слизистой полости рта и губ; алгоритмами подбора лекарственной терапии при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и оценки ее эффективности.	местной анестезии при лечении заболеваний слизистой полости рта и губ; алгоритмами подбора лекарственной терапии при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	осложнений при проведении местной анестезии при лечении заболеваний слизистой полости рта и губ; алгоритмами подбора лекарственной терапии при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и оценки ее эффективности.
ПК-5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; разрабатывать оптимальную тактику лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых с учетом их общесоматического заболевания и дальнейшего ведения этих пациентов; проводить лечение заболеваний слизистой оболочки рта с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).	Умеет <u>Самостоятельно</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; разрабатывать оптимальную тактику лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых с учетом их общесоматического заболевания и дальнейшего ведения этих пациентов; проводить лечение заболеваний слизистой оболочки рта с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; разрабатывать оптимальную тактику лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых с учетом их общесоматического заболевания и дальнейшего ведения этих пациентов; проводить лечение заболеваний слизистой оболочки рта с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).	Умеет <u>Не может</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; разрабатывать оптимальную тактику лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых с учетом их общесоматического заболевания и дальнейшего ведения этих пациентов; проводить лечение заболеваний слизистой оболочки рта с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).
	Владеет <u>Уверенно, правильно</u>	Владеет <u>Правильно и само-</u>	Владеет <u>Самостоятельно,</u>	Владеет <u>Не способен</u>

	<u>и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	<u>стоятельно</u> методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пользоваться методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.
ПК-15	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Самостоятельно</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Не может</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Самостоятельно</u> , алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.

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

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток	10	5	0

	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.	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
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Система оценок обучающихся

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 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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 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».

Автор-составитель: д.м.н., заведующий кафедрой 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
«Простое зубопротезирование»
(Дисциплина «Ортопедическая стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленно ть (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	3-7 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	3-7 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	3-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	3-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	3-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	3-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	3-7 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	3-7 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	3-7 семестр

ПК-7	Способен и готов к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц, а также к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	Знает: ИПК-7.1. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	3-7 семестр
		Умеет: ИПК-7.2. Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	3-7 семестр
		Умеет: ИПК-7.3. Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	3-7 семестр
		Владеет: ИПК-7.4. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	3-7 семестр
		Владеет: ИПК-7.5. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	3-7 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	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект ситуационных задач	7 семестр, экзамен

		патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2.	ПК-7	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении. ИПК-7.2. Умеет: применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования,		

		протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах). ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.5. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте, с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов (на ПК-2 – по 100 заданий, на ПК-7 – по 100 заданий).

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры:

1. К аппаратам, воспроизводящим движения нижней челюсти относятся:

- А) артикулятор
- Б) функциограф
- В) гнатодинамометр
- Г) параллелометр

Правильный ответ: 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

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, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

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 ортопантограмме изменений в периапикальных тканях зубов и корней не выявлено, все каналы корней «разрушенных» зубов запломбированы.



Рис.1.



Рис.2.



Рис.3.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-2)
2. Составьте план комплексного лечения и реабилитации (ПК-7)

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 межжюклизонного пространства и формирования альвеолярного отростка верхней челюсти до удаления зубов подготовить имедиат-протез замещающей зубы жевательной группы и наложить его сразу после операции.

2 этап. Для формирования альвеолярного отростка имедиат-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	5
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	5
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 (ПК-2)
2. Составьте план лечения (ПК-7)
3. Выберите способ удаления штифтовой вкладки (ПК-7)
4. Как закрыть перфоративное отверстие? Показания к кюретажу в области перфорационного отверстия (ПК-7)
5. Выберите опорные зубы для мостовидного протеза (ПК-7)

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 пломбировочного 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> Самостоятельно проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> Не может проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> Самостоятельно выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> Не может выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительны х обследований пациентов (включая рентгенограмм ы, телерентгеногр аммы, радиовизиогра ммы, ортопантомогр аммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферическо й нервной системы челюстно- лицевой	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез,	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и	<u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и

	области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-7	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах

ми конструкциями в пределах временного протезировани я, протезировани я одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезировани е на зубных имплантатах).	временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами ортопедическо го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами ортопедическо го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезировани я, протезировани я одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезировани	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).

	е на зубных имплантатах).			

№	Действия		1*	0,5**	0* **
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	8	4	0
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
	– Итого		10 0	50	0

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

Оценка практико-ориентированных заданий 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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект ситуационных задач.

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? (ПК-2)
- 2) Какие параклинические методы исследования необходимо провести? (ПК-2)
- 3) Поставьте диагноз (ПК-2)

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 чётко 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 (ПК-2)
- 2) Перечислите и дайте определение методам фиксации полных съемных протезов (примеры) (ПК-7)
- 3) Перечислите основные способы постановки зубов в полных протезах. В чем особенность постановки зубов по М.Е. Васильеву? (ПК-7)

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.

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 (ПК-2)
- 2) Определите тактику стоматологической реабилитации (ПК-7)
- 3) Определите конструкцию протезов (ПК-7)

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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Знает:</u> биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Основные биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Некоторые биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды
	<u>Знает:</u> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Основные топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Некоторые топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
	<u>Знает:</u> вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормальной и патологической физиологии	<u>Знает:</u> Некоторые основные вопросы нормальной и патологической	<u>Знает:</u> Не знает основных вопросов нормальной и патологической

	системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u>

	о и без ошибок диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>руководством преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмах диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о методами интерпретации данных осмотра пациентов,	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов

	данных дополнительны х методов обследования.	методов обследования.	обследования, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	обследования.
ПК-7	<u>Знает:</u> морфологическ ие изменения в зубочелюстной системе при ортопедическо м и ортодонтическ ом лечении.	<u>Знает:</u> Основные морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	<u>Знает:</u> Некоторые морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	<u>Знает:</u> Не знает морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедически ми конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедически ми конструкциями в пределах временного протезировани я, протезировани я одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезировани	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).

е на зубных имплантатах).			
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами ортопедическо го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами ортопедическо го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезировани я, протезировани я одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезировани е на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 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-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по модулю дисциплины.

Итоговая оценка за экзамен по модулю дисциплины

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 $\times$ 0,4 + оценка за 3 этап $\times$ 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по модулю дисциплины определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по модулю дисциплины выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов–неудовлетворительно;

56-70 баллов–удовлетворительно;

71-85 баллов–хорошо;

86–100–отлично.

Автор: 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
«Протезирование при полном отсутствии зубов»
(Дисциплина «Ортопедическая стоматология»)**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	7 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	7 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	7 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	7 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	7 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	7 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	7 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	7 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	7 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	7 семестр

		Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	7 семестр
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	7 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	7 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	7 семестр
ПК-7	Способен и готов к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц, а также к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	Знает: ИПК-7.1. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	7 семестр
		Умеет: ИПК-7.2. Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	7 семестр
		Умеет: ИПК-7.3. Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	7 семестр
		Владеет: ИПК-7.4. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	7 семестр
		Владеет: ИПК-7.5. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компе-	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных	Аттестационное испытание, время и

	тенций		заданий (оценочных средств)	способы его проведения
1.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы,	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	7 семестр, зачет

		ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-7	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении. ИПК-7.2. Умеет: применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах		

		частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах). ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.5. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте, с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов (на ПК-2 – по 100 заданий, на ПК-7 – по 100 заданий).

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один или несколько правильных ответов.

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: 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

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. 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, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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.

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.

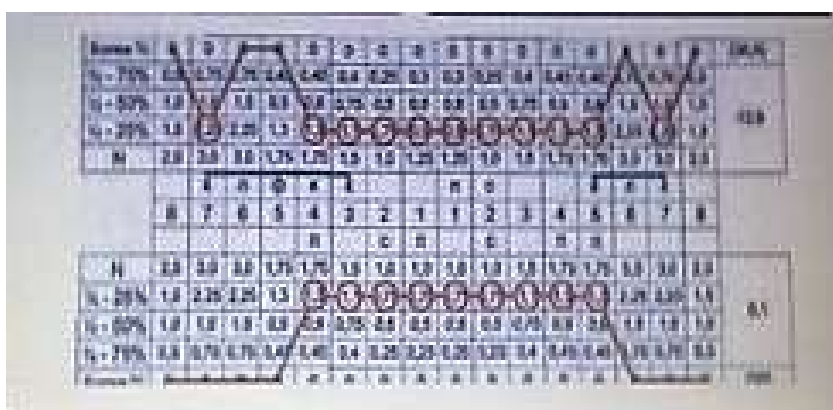
Осмотр полости рта: открывание рта свободное, в полном объеме. Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка губ, щек, твердого и мягкого неба, дна полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений.

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 (ПК-2).
2. Предложите план ортопедического лечения (ПК-7).

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 (ПК-2)
2. Есть ли необходимость в дополнительных методах обследования? Каких? (ПК-2)
3. Как выявить местные и общие реакции на пластмассовые протезы? (ПК-2)
4. Перечислите методы и дайте краткую характеристику способам фиксации мезиодистального положения нижней челюсти при определении центрального соотношения челюстей (ПК-7)
5. Анатомические особенности беззубых челюстей, имеющие значение для протезирования (ПК-7)

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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> Самостоятельно проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> Не может проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> Самостоятельно выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> Не может выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> Самостоятельно обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> Не может обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок выявлять клинические	<u>Умеет</u> Самостоятельно выявлять клинические признаки острой	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя выявлять	<u>Умеет</u> Не может выявлять клинические признаки острой

	признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных лицевых аномалий, деформаций и	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития,	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их

предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u>

	<u>правильно и самостоятельно</u> о методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-7	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).

имплантатах).			
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами ортопедическо го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами ортопедическо го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезировани я, протезировани я одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезировани е на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).

№	Действия		1*	0,5**	0** *
1.	Подготовил оснащение: – Стерильный лоток – Перчатки – Маска – Очки или защитный экран	– Фотополимеризую щая печь – Антисептический раствор – Емкость для сброса использованного	9	4	0

	– Изолирующий лак – Фотополимерная пластина	материала			
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
	– Итого		100	50	0

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

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

Система оценок обучающихся

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	95-91	5

понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
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	65-61	3

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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 № 2

**Оценочные и методические материалы
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины
«Гнатология и функциональная диагностика»
(Дисциплина «Ортопедическая стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, <u>биомеханику жевания</u>, <u>возрастные изменения челюстно-лицевой области</u>, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.4. Знает: <u>нормальное функционирование зубочелюстной системы</u> и нарушение ее функций при <u>аномалиях прикуса</u>. ИПК-2.5. Знает: <u>клиническую картину</u>, <u>методы диагностики</u>, <u>классификацию заболеваний зубов</u>, <u>пародонта</u>, <u>слизистой оболочки полости рта</u>, <u>губ</u>, <u>костной ткани челюстей</u>, <u>периферической нервной системы челюстно-лицевой области</u>, <u>височно-челюстного сустава</u>, <u>слюнных желез</u>, <u>врожденных и приобретенных аномалий зубов</u>, <u>зубных рядов</u>, <u>альвеолярных отростков</u>, <u>челюстей</u>, <u>лица</u>. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов зубных рядов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.13. Владеет: <u>алгоритмами диагностики заболеваний зубов</u>, <u>пародонта</u>, <u>слизистой оболочки полости рта</u>, <u>губ</u>, <u>костной ткани челюстей</u>, <u>периферической нервной системы челюстно-лицевой области</u>, <u>височно-челюстного сустава</u>, <u>слюнных желез</u>, <u>врожденных и приобретенных аномалий зубов</u>, <u>зубных рядов</u>,	8 семестр

		<u>альвеолярных отростков, челюстей, лица.</u> ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при.	
ПК-7	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении. ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах). ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	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	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы, возрастные изменения челюстно-лицевой области. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы в норме и при патологии. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, принципы диагностики основных стоматологических заболеваний с учетом эстетических, фонетических и функциональных нарушений, индивидуальных особенностей течения заболевания на фоне соматической патологии, при	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 8 семестр

	хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта, височно-челюстного сустава, явлениях непереносимости зубных протезов у больных разных возрастных групп, в том числе с применением методов стоматологической имплантации. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и жевательных мышц, с патологией окклюзии. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов. ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов. ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, жевательных мышц, нарушением целостности зубных рядов. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при дефектах и зубных рядов; патологии височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.
ПК-7	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе

		при ортопедическом и ортодонтическом лечении дефектов зубов и зубных рядов; патологии височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.	
		ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с патологией окклюзии.	
		ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с дефектами зубных рядов.	

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ПК-2, 30 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. 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 КПЕРЕДИ НАБЛЮДАЮТСЯ У БОЛЬНОГО ПРИ

- 1) двустороннем переломе нижней челюсти в области премоляров
- 2) двустороннем вывихе ВНЧС
- 3) одностороннем переломе мышечкового отростка
- 4) двустороннем переломе мышечкового 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 – 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: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез» (ПК-2).

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов

И				
ПК-2	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физические исследования, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и жевательных мышц, с патологией окклюзии; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить физические исследования, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и жевательных мышц, с патологией окклюзии; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физические исследования, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и жевательных мышц, с патологией окклюзии; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов.	Умеет <u>Не может</u> проводить физические исследования, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и жевательных мышц, с патологией окклюзии; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения у пациентов с заболеваниями височно-челюстного сустава, жевательных мышц, пародонта и дефектов зубных рядов.

	<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, жевательных мышц, нарушением целостности зубных рядов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при дефектах и зубных рядов; патологии височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, жевательных мышц, нарушением целостности зубных рядов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при дефектах и зубных рядов; патологии височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.	<u>Владеет Самостоятельно</u>, алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, жевательных мышц, нарушением целостности зубных рядов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при дефектах и зубных рядов; патологии височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, жевательных мышц, нарушением целостности зубных рядов; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при дефектах и зубных рядов; патологии височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.

ПК-7	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с патологией окклюзии.	Умеет <u>Самостоятельно</u> пользоваться методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с патологией окклюзии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с патологией окклюзии.	Умеет <u>Не может</u> пользоваться методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с патологией окклюзии.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с дефектами зубных рядов.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с дефектами зубных рядов.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с дефектами зубных рядов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами ортопедического лечения лиц с функциональной патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, с дефектами зубных рядов.

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

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: - 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.	10	5	0
6.	Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета.	10	5	0

	Выполнил пальпацию лимфатических узлов. Выполнил пальпацию слюнных желез.			
7.	Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.	10	5	0
8.	Заменял перчатки на стерильные. Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.	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
	Итого	100	50	0

*- Выполнил полностью **- Выполнил не полностью/с ошибками ***- Не выполнил

Система оценок обучающихся

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 незна-	80-76	4

чительные 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)

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по модулю дисциплине

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 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».

Автор-составитель: д.м.н., заведующий кафедрой 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 «Ортопедическая стоматология»)**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	8-9 семестр

		Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	8-9 семестр
ПК-7	Способен и готов к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц, а также к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	Знает: ИПК-7.1. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-7.2. Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-7.3. Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-7.4. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-7.5. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	8-9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий	Аттестационное испытание, время и способы его

			(оценочных средств)	проведения
1.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы на пленочных и цифровых	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект ситуационных задач	9 семестр, экзамен

		носителях). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-7	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении. ИПК-7.2. Умеет: применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами лечения дефектов		

		зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах). ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.5. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – по 100 заданий, на ПК-7 – по 100 заданий).

Примеры:

1. Сколько типов наклона модели возможно на столике параллелометра:

- А) два
- Б) три
- В) четыре
- Г) пять

Правильный ответ: В)

2. При 1 степени повышенного стирания зубов показано применение:

- А) искусственных коронок
- Б) телескопических коронок
- В) штифтовых конструкций с последующим покрытием коронками
- Г) шинирующих бюгельных протезов

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

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. 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, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

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.

[illegible]



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 (ПК-2)
2. Определите и поясните основные принципы лечения генерализованной патологической стираемости (ПК-7).

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 дуговыми 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	П	П				0	0			5
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	5
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 (ПК-2)
2. Предложите и обоснуйте конструкцию протеза (ПК-7)
3. Назовите методику и правила, соблюдение которых необходимо при препарировании зубов? (ПК-7)
4. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов (ПК-7)
5. Неотложные мероприятия в случае неадекватной реакции организма на действие анестетиков (оборок, коллапс) (ПК-7).

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 одномоментно 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

<u>Умеет</u> Самостоятельно <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительны х обследований пациентов (включая рентгенограмм ы, телерентгеногр аммы, радиовизиогра ммы, ортопантомогр аммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> Самостоятельно обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> Под <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> Не <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
<u>Умеет</u> Самостоятельно <u>о и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно- лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	<u>Умеет</u> Самостоятельно выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> Под <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> Не <u>может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
<u>Умеет</u> Самостоятельно <u>о и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> Самостоятельно диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> Под <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> Не <u>может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
<u>Умеет</u> Самостоятельно <u>о и без ошибок</u> диагностировать	<u>Умеет</u> Самостоятельно диагностировать зубочелюстные деформации и	<u>Умеет</u> Под <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать	<u>Умеет</u> Не <u>может</u> диагностировать зубочелюстные деформации и

	зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-

	челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-7	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет Самостоятельно</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет Не может</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u>	<u>Умеет Самостоятельно</u> пользоваться	<u>Умеет Под руководством</u>	<u>Умеет Не может</u> пользоваться

пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>преподавателя</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).
<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных	<u>Владеет Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных	<u>Не способен пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных
я, протезирования одиночных	дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц	дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая	дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая

дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезировани е на зубных имплантатах).	(исключая протезирование на зубных имплантатах).	протезирование на зубных имплантатах), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	протезирование на зубных имплантатах).

№	Действия		1*	0,5* *	0***
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	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
	- Итого		100	50	0

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

Оценка практико-ориентированного задания 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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект ситуационных задач.

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 (ПК-2).

2) Обоснуйте план лечения (ПК-7).

3) Выберите рациональные конструкции протезов (ПК-7).

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 пломбировочным материалом до верхушки.

- 1) Поставьте диагноз (ПК-2).
- 2) Назовите показания к изготовлению штифтовых конструкций (ПК-7).
- 3) Методы получения двухслойных оттисков. Оттискные материалы (ПК-7).

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, стерты 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

Более ¼	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(30,5)
¼ - 75%	0,5	0,75	0,75	0,45	0,45	0,4	0,25	0,3	0,3	0,25	0,4	0,45	0,45	0,75	0,75	0,5
½ - 50%	1,0	1,5	1,5	0,9	0,9	0,75	0,5	0,8	0,6	0,5	0,75	0,9	0,9	1,5	1,5	1,0
¾ - 25%	1,5	2,25	2,25	1,3	1,3	1,1	0,7	0,9	0,9	0,7	1,1	1,3	1,3	2,25	2,25	1,5
N	2,0	3,0	3,0	1,75	1,75	1,5	1,0	1,25	1,25	1,0	1,5	1,75	1,75	3,0	3,0	2,0
				с	с	с	с	с	с	с	с	с	с			
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
				к	ф	ф	ф	к	к	к	к	ф	ф	ф	к	
N	2,0	3,0	3,0	1,75	1,75	1,5	1,0	1,0	1,0	1,0	1,5	1,75	1,75	3,0	3,0	2,0
¼ - 25%	1,5	2,25	2,25	1,3	1,3	1,1	0,7	0,7	0,7	0,7	1,1	1,3	1,3	2,25	2,25	1,5
½ - 50%	1,0	1,5	1,5	0,9	0,9	0,75	0,5	0,5	0,5	0,5	0,75	0,9	0,9	1,5	1,5	1,0
¾ - 75%	0,5	0,75	0,75	0,45	0,45	0,4	0,25	0,25	0,25	0,25	0,4	0,45	0,45	0,75	0,75	0,5
Более ¼	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(30)

- 1) Поставьте диагноз (ПК-2).
- 2) Проанализируйте одонтопародонтограмму (ПК-7).
- 3) Предложите вариант устранения краевого дефекта (ПК-7).

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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Знает:</u> биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Основные биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Некоторые биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды
	<u>Знает:</u> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Основные топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Некоторые топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
	<u>Знает:</u> вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их	<u>Знает:</u> Некоторые основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и	<u>Знает:</u> Не знает основных вопросов нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и

		регуляции.	уровни их регуляции.	уровни их регуляции.
	<u>Знает:</u> нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Не знает нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.
	<u>Знает:</u> клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Знает:</u> Основную клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы клинической картины, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Знает:</u> Не знает клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.

	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретиров ать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологичес ких заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительны х обследований пациентов (включая рентгенограмм ы, телерентгеногр аммы, радиовизиогра ммы, ортопантомогр аммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно- лицевой боли соматического, нейрогенного и	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения,	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и происхождения.

	психогенного происхождения	но _____ допускает отдельные ошибки	психогенного происхождения.	
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта.	<u>Умеет</u> Самостоятельно диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, слизистой рта, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта.	<u>Умеет</u> Не может диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, слизистой рта.
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> Самостоятельно диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> Не может диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых	<u>Владеет</u> Самостоятельно алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,	<u>Владеет:</u> Не способен пользоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых

	(в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	процессов, предопухолевых состояний.	предопухолевых состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	процессов, предопухолевых состояний.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.

ПК-7	<u>Знает:</u> морфологическое изменение в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	<u>Знает:</u> Основные морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	<u>Знает:</u> Некоторые морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	<u>Знает:</u> Не знает морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).

<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами ортопедическо го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами ортопедическо го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезировани я, протезировани я одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезировани е на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 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-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по модулю дисциплины.

Итоговая оценка за экзамен по модулю дисциплины

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 $\times$ 0,4 + оценка за 3 этап $\times$ 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по модулю дисциплины определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по модулю дисциплины выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов–неудовлетворительно;

56-70 баллов–удовлетворительно;

71-85 баллов–хорошо;

86–100–отлично.

Автор: 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
«Местное обезболивание в стоматологии»
(Дисциплина «Хирургическая стоматология»)**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	5 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	5 семестр
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу	Знает: ИПК-3.1. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	5 семестр
		Знает: ИПК-3.2. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	5 семестр
		Знает: ИПК-3.3. Методику выполнения реанимационных мероприятий.	5 семестр
		Умеет: ИПК-3.4. Проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	5 семестр

	жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	Владеет: ИПК-3.5. Алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	5 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	5 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	5 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	5 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	5 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	5 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	5 семестр
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, острых и хронических одонтогенных воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	Знает: ИПК-6.1. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	5 семестр
		Умеет: ИПК-6.3. Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	5 семестр
		Владеет: ИПК-6.4. Алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	5 семестр
		Владеет: ИПК-6.5. Методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компе-	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных	Аттестационное испытание, время и

	тенций		заданий (оценочных средств)	способы его проведения
1.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект ситуационных задач	5 семестр, экзамен
2	ПК-3	ИПК-3.1. Знает: состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. ИПК-3.2. Знает: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. ИПК-3.3. Знает: методику		

		выполнения реанимационных мероприятий. ИПК-3.4. Умеет: проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. ИПК-3.5. Владеет: алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.		
3.	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.		
4.	ПК-6	ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. ИПК-6.3. Умеет: проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие		

		поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей. ИПК-6.4. Владеет: алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области. ИПК-6.5. Владеет: методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – 50 вопросов, на ПК-3 – 50 вопросов, на ПК-4 – 50 вопросов, на ПК-6 – 50 вопросов).

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

Правильный ответ: 1)

2. Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти

- 1) сочетанное
- 2) наркоз
- 3) нейрелептаналгезия
- 4) по Дубову

Правильный ответ: 4)

3. Какой вид шприца применяется для проведения местной анестезии

- 1) шприц Жане
- 2) карпульный шприц Кука
- 3) двухкомпонентный шприц Мердока
- 4) инъекционный шприц Фишера

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	71-85 баллов	«хорошо»

ответов		
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 по модулю дисциплины. 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. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

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		Pt	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



- 1) Поставьте предварительные диагнозы и план лечения (ПК-2, ПК-3).
- 2) Планирование стоматологического лечения пациента и подробное пошаговое описание комплексного подхода (ПК-4, ПК-6).

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. **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

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

2. Планирование стоматологического лечения пациента и подробное пошаговое описание комплексного подхода

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. Очистка каналов. Обтурация каналов силером и гуттаперчевыми штифтами латеральной конденсацией. Контрольная рентгенография. Реставрация коронки 1.6
Рекомендации больному	При болях – НПВС, возможно протезирование искусственной коронкой

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 кровотока сосудов, чтобы обеспечить хороший доступ к области операционных действий. По всей длине кисты делают 2 разреза слизистой оболочки и полностью вылушивают 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.

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

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 37,5⁰.

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 (ПК-2)
2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания (ПК-2)
3. Окажите неотложную помощь (ПК-3)
4. Назначьте общее лечение (ПК-4, ПК-6)
5. Выберите рациональный способ протезирования (ПК-4, ПК-6)

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 фурациллина. 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, но допускает отдельные ошибки	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u>

	<u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологиче- ских заболеваний	выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний, <u>но допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний	выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно- лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительны х методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не</u> способен <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> проводить	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводит диагностику и	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u>	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может проводить диагностику и

	диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, _____ но <u>допускает отдельные ошибки</u>	проводит диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.
ПК-4	<u>Умеет Самостоятельно</u> о и без ошибок назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	<u>Умеет Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, _____ но <u>допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	<u>Умеет Не</u> может назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет Самостоятельно</u> о и без ошибок применять различные методики местной	<u>Умеет Самостоятельно</u> применять различные методики местной	<u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики	<u>Умеет Не</u> может применять различные методики местной

	местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.
ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u>

	<u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области	алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.
	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.

№	Действия	1*	0,5**	0** *
	Подготовил оснащение: - 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	10	5	0

	шапочку, маску(закрывает рот и нос), защитные очки, перчатки. Обработка перчаток дез.средством			
	- 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
	Итого	100	50	0

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

Оценка практико-ориентированных заданий 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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект ситуационных задач.

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 37,7⁰. **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 37,7⁰, 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 (ПК-2)
2. Объясните этиологию и патогенез заболевания (ПК-2)
3. Составьте план лечения. Какие виды рентгенограмм наиболее информативны для диагностики? (ПК-3, ПК-4, ПК-6).

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 (ПК-2)
2. Какие лекарственные препараты и в какой последовательности необходимо ввести. Действия врача стоматолога в отношении данного больного (ПК-3, ПК-4, ПК-6).
3. В чем заключается профилактика аллергических реакций при лечении стоматологических заболеваний (ПК-3, ПК-4, ПК-6).

Эталон ответа:

Вопрос 1. Аллергическая реакция на анестетик. Короткая уздечка языка. Прекратить введение медикаментозных средств. Очисть 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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	Знает: Основные биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	Знает: Некоторые биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	Знает: Не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды
	Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы,	Знает: Основные топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов,	Знает: Некоторые топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов,	Знает: Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов,

строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
<u>Знает:</u> вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Некоторые основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Не знает основных вопросов нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок выявлять клинические признаки острой и хронической черепно- лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта, но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> о методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-3	<u>Знает:</u> состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Основные состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Некоторые состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Не <u>знает</u> состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
	<u>Знает:</u> клинические	<u>Знает:</u> Основные	<u>Знает:</u> Некоторые	<u>Знает:</u> Не <u>знает</u>

	проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.
	<u>Знает:</u> методику выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Основные методики выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Некоторые методики выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Не знает методики выполнения реанимационных мероприятий
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.
ПК-4	<u>Знает:</u> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации	<u>Знает:</u> Основные вопросы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и	<u>Знает:</u> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и

	и лимфатической системы.	лимфатической системы.	лимфатической системы.	лимфатической системы.
	<u>Знает:</u> принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Основные принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Некоторые принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Не знает принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.
	<u>Знает:</u> группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Основные группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Некоторые группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Не знает группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области,	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением

	блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.
ПК-6	<u>Знает:</u> клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Основные вопросы клинической картины, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы клинической картины, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Не знает клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.
	<u>Умеет Самостоятельно</u> и без ошибок проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие	<u>Умеет Не может</u> Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при

ных абсцессов при периостите челюстей.	периостите челюстей, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей.	периостите челюстей.
<u>Владеет</u> Уверено, <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительны х процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.
<u>Владеет</u> Уверено, <u>правильно и самостоятельно</u> о методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

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.

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.

Система оценок обучающихся

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 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 не уважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по не уважительной причине (- 2 балла)

Не ликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по модулю дисциплины.

Итоговая оценка за экзамен по модулю дисциплины

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по модулю дисциплины определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по модулю дисциплины выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86—100—отлично.

Автор: 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
«Основы хирургической стоматологии»
(Дисциплина «Хирургическая стоматология»)**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	4-5 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	4-5 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	4-5 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	4-5 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	4-5 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	4-5 семестр
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	Знает: ИПК-3.1. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	4-5 семестр
		Знает: ИПК-3.3. Методику выполнения реанимационных мероприятий.	4-5 семестр
		Умеет: ИПК-3.4. Проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	4-5 семестр
		Владеет: ИПК-3.5. Алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	4-5 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	4-5 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	4-5 семестр
		Знает:	4-5 семестр

		ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	4-5 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	4-5 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	4-5 семестр
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, острых и хронических одонтогенных воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	Знает: ИПК-6.1. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	4-5 семестр
		Умеет: ИПК-6.3. Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	4-5 семестр
		Владеет: ИПК-6.5. Методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	4-5 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.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	5 семестр, зачет

		зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-3	ИПК-3.1. Знает: состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. ИПК-3.3. Знает: методику выполнения реанимационных мероприятий. ИПК-3.4. Умеет: проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. ИПК-3.5. Владеет: алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.		
3.	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакологию и		

		фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.		
4.	ПК-6	ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. ИПК-6.3. Умеет: проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей. ИПК-6.5. Владеет: методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство -комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – 50 вопросов, на ПК-3 – 50 вопросов, на ПК-4 – 50 вопросов, на ПК-6 – 50 вопросов).

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)

2. Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти

- 1) сочетанное

- 2) наркоз
- 3) нейролептаналгезия
- 4) по Дубову

Верный ответ: 4)

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

2.12.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. 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. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - 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: «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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не</u> _____ <u>может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний,	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки	<u>Умеет</u> <u>Не</u> _____ <u>может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний

	стоматологических заболеваний	<u>но допускает отдельные ошибки</u>	стоматологических заболеваний	
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводит диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводит диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.
ПК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок назначать медикаментозную терапию при	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях

стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, _____ но <u>допускает отдельные ошибки</u>	стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Не _____ может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно _____ и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не _____ способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.

ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.
	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> о методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.

№	Действия	1*	0,5**	0** *
	Подготовил оснащение: - 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
	Итого	100	50	0

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

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

Система оценок обучающихся

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	95-91	5

понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
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	65-61	3

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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 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».

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 «Хирургическая стоматология»)**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные	6-7 семестр

		деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	6-7 семестр
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	Знает: ИПК-3.1. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-3.2. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-3.3. Методику выполнения реанимационных мероприятий.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-3.4. Проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-3.5. Алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	6-7 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	6-7 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	6-7 семестр

		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	6-7 семестр
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, острых и хронических одонтогенных воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	Знает: ИПК-6.1. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-6.2. Оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	6-7 семестр
		Умеет: ИПК-6.3. Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-6.4. Алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	6-7 семестр
		Владеет: ИПК-6.5. Методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	6-7 семестр

1.1. 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.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий 3) Комплект	7 семестр, экзамен

		головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта,	ситуационных задач	

		заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-3	ИПК-3.1. Знает: состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. ИПК-3.2. Знает: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. ИПК-3.3. Знает: методику выполнения реанимационных мероприятий. ИПК-3.4. Умеет: проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. ИПК-3.5. Владеет: алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.		

3.	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.		
4.	ПК-6	ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. ИПК-6.2. Умеет: оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области. ИПК-6.3. Умеет: проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие		

		поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей. ИПК-6.4. Владеет: алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области. ИПК-6.5. Владеет: методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство -комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – 50 вопросов, на ПК-3 – 50 вопросов, на ПК-4 – 50 вопросов, на ПК-6 – 50 вопросов).

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

Правильный ответ: 4)

1. Прямыми щипцами удаляют:
 - 1) Резцы верхней челюсти.
 - 2) Моляры
 - 3) Премоляры
 - 4) Зубы мудрости

Правильный ответ: 1)

3. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба:

- 1) Гайморит
- 2) Периостит
- 3) Альвеолит
- 4) Перелом коронки или корня удаляемого зуба.

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.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. 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. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

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.

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 38,2⁰ 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

	C						П П			C				П П П					
<u>18</u>	<u>17</u>	<u>16</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>13</u>	<u>12</u>	<u>11</u>		<u>21</u>	<u>22</u>	<u>23</u>	<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>			
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38			
		П	О	О			Pt					П		О	О	П			

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.



- 1) Поставьте предварительные диагнозы и план лечения (ПК-2, ПК-3).
- 2) Планирование стоматологического лечения пациента и подробное пошаговое описание комплексного подхода (ПК-4, ПК-6).

1. Причина обращения: жалобы на боль и отек в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание. **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. Обострение хронического одонтогенного синусита.	Проведение местной анестезии. Удаление 1.6 зуба, санация верхнечелюстной пазухи через лунку небного корня
7. Оклюзия	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

2. Планирование стоматологического лечения пациента и подробное пошаговое описание комплексного подхода

Терапия:	Детально описать лечение 2.2
Хирургия:	Детально описать удаление 1.6 зуба
Ортопедия:	План ортопедического восстановления дефекта зубного ряда

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.

Б. Хирургическая стоматология

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.

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	Искусственные металлокерамические мосты
5. Поэтапное решение данной проблемы	Снятие оттисков, припасовка мостовидных протезов. Фиксация коронки цементом.
6. Рекомендации больному	Индивидуальная коррекция гигиены полости рта

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	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 (ПК-2)
2. С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику (ПК-2)
3. Окажите неотложную помощь (ПК-3)
4. Дайте рекомендации по обследованию, срокам санации, выборе анестезиологических препаратов (ПК-4, ПК-6)
5. При наличии непереносимости лекарственных препаратов перечислите особенности выбора медикаментов, слепочных масс, материала для базиса съёмного протеза (ПК-4, ПК-6)

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, пломбировочных 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 (К04.5)».

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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u>	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u>

	<u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологиче ских заболеваний	выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний, <u>но допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний	выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительны х обследований пациентов (включая рентгенограмм ы, телерентгеногр аммы, радиовизиогра ммы, ортопантомогр аммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно- лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонтита, заболевания	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонтита, заболевания

	периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	пародонта, слизистой рта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	пародонта, слизистой рта.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u>

	<u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить диагностику и лечение	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводит диагностику и лечение стоматологическ	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводит диагностику и	<u>Не может</u> проводить диагностику и лечение стоматологическ

	стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	их заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	их заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.
ПК-4	<u>Умеет Самостоятельно</u> и без ошибок назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	<u>Умеет Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	<u>Умеет Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет Самостоятельно</u> и без ошибок применять различные методики местной анестезии	<u>Умеет Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-	<u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии	<u>Умеет Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-

	челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмах подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмах подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.

ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительны х процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области, но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированны е и дистопированн ые), вскрытие поднадкостнич ных абсцессов при периостите челюстей	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей, но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> о алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительны х процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.

	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельн</u> о методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированны е и дистопированн ые) и вскрытия поднадкостнич ных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите.

№	Действия	1*	0,5**	0** *
1.	Подготовил оснащение: Халат Маска Защитный экран или очки Стерильный лоток Перчатки Прямые щипцы Пинцет Серповидная двусторонняя хирургическая гладилка Кюретажная ложка Шовный материал Стоматологическое зеркало или фарабев Шприц карпульный Карпула анестетика Стерильные марлевые салфетки Антисептический раствор	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
	Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил
Оценка практико-ориентированного задания 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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект ситуационных задач.

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 неотягощен.

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 (ПК-2)

2. Проведите дополнительное обследование (ПК-2)

3. Окажите неотложную помощь и составьте план лечения (ПК-3, ПК-4, ПК-6).

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-каппой, 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 37,7⁰.

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 37,7⁰, 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 ретромоларной 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 (ПК-2)

2. Составьте план лечения. Виды оперативных вмешательств, при данном заболевании (ПК-3, ПК-4, ПК-6).

3. Какова основная цель этой операции? Какова тактика врача в данной ситуации? Какие виды рентгенограмм наиболее информативны для диагностики? (ПК-3, ПК-4, ПК-6).

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 3Д исследование.

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 околоверхушечной трети.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз. В чем тактическая ошибка врача? (ПК-2)

2. Окажите неотложную помощь (ПК-3)

3. Как спланировать лечение 27? Выберите рациональные ортопедические конструкции. (ПК-3, ПК-4, ПК-6).

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 Гиппократа, 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, гемомеханическое 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 челюсть.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Знает:</u> биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Основные биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Некоторые биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	<u>Знает:</u> Не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды
	<u>Знает:</u> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Основные топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Некоторые топографические особенности анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	<u>Знает:</u> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
	<u>Знает:</u> вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным	<u>Знает:</u> Некоторые основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с	<u>Знает:</u> Не знает основных вопросов нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с

других систем организма и уровни их регуляции.	состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.
<u>Знает:</u> нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Не знает нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.
<u>Знает:</u> клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей,	<u>Знает:</u> Основную клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы клинической картины, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Знает:</u> Не знает клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.

	лица.			
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического,	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического,

	лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	нейрогенного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> способен <u>пользоваться</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление

и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о методами интерпретации	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов,	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов,

	данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	пациентов, данных дополнительных методов обследования.	данных дополнительных методов обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	данных дополнительных методов обследования.
ПК-3	<u>Знает:</u> состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Основные состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Некоторые состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Не знает состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
	<u>Знает:</u> клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	<u>Знает:</u> Основные клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	<u>Знает:</u> Некоторые клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	<u>Знает:</u> Не знает клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.
	<u>Знает:</u> методику выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Основные методики выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Некоторые методики выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Не знает методику выполнения реанимационных мероприятий
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.

	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.
ПК-4	<u>Знает:</u> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	<u>Знает:</u> Основные вопросы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	<u>Знает:</u> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.
	<u>Знает:</u> принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Основные принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Некоторые принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Не знает принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.
	<u>Знает:</u> группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Основные группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Некоторые группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Не знает группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими

	соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами	<u>Не способен</u> выполнять алгоритмы

	<u>самостоятельн</u> о алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологиче ских заболеваниях и оценки ее эффективности	алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологическ их заболеваниях и оценки ее эффективности	подбора лекарственной терапии при стоматологическ их заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	подбора лекарственной терапии при стоматологическ их заболеваниях и оценки ее эффективности
ПК-6	<u>Знает:</u> клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Основные вопросы клинической картины, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы клинической картины, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Не знает клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительны х процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированны е и дистопированн	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные , вскрытие	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные , вскрытие

	ые), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 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.

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 итоговой оценки по модулю дисциплины.

Итоговая оценка за экзамен по модулю дисциплины

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по модулю дисциплины определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по модулю дисциплины выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов–неудовлетворительно;

56-70 баллов–удовлетворительно;

71-85 баллов–хорошо;

86–100–отлично.

Автор: 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
«Хирургическая стоматология»
(Дисциплина «Хирургическая стоматология»)**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы,	8 семестр

		предопухолевые состояния).	
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	8 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	8 семестр
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	Знает: ИПК-3.1. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	8 семестр
		Знает: ИПК-3.2. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	8 семестр
		Знает: ИПК-3.3. Методику выполнения реанимационных мероприятий.	8 семестр
		Умеет: ИПК-3.4. Проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	8 семестр
		Владеет: ИПК-3.5. Алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	8 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	8 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	8 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	8 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	8 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области,	8 семестр

		блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	8 семестр
		Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	8 семестр
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, острых и хронических одонтогенных воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	Знает: ИПК-6.1. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	8 семестр
		Умеет: ИПК-6.3. Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	8 семестр
		Владеет: ИПК-6.5. Методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	8 семестр

1.1. 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.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	8 семестр, зачет

		организма и уровни их регуляции. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,		

		предопухолевых состояний. ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-3	ИПК-3.1. Знает: состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. ИПК-3.2. Знает: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. ИПК-3.3. Знает: методику выполнения реанимационных мероприятий. ИПК-3.4. Умеет: проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. ИПК-3.5. Владеет: алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.		
3.	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися		

		медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.		
4.	ПК-6	ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. ИПК-6.3. Умеет: проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей. ИПК-6.5. Владеет: методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – 50 вопросов, на ПК-3 – 50 вопросов, на ПК-4 – 50 вопросов, на ПК-6 – 50 вопросов).

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

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

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. 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. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определённому 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 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ

	признаки стоматологиче ских заболеваний	их заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	признаки стоматологическ их заболеваний	их заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительны х обследований пациентов (включая рентгенограмм ы, телерентгеногр аммы, радиовизиогра ммы, ортопантомогр аммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно- лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но допускает отдельные</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.

		<u>ошибки</u>		
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронки зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронки зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронки зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронки зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> <u>о</u> алгоритмами диагностики	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> <u>и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта,	<u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта,

	заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферическо й нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительны х методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> проводить диагностику и лечение стоматологиче ских заболеваний, требующих	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводит диагностику и лечение стоматологическ их заболеваний, требующих оказания медицинской	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводит диагностику и лечение стоматологическ их заболеваний, требующих	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить диагностику и лечение стоматологическ их заболеваний, требующих оказания медицинской

	оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	помощи в экстренной и неотложной форме, _____ но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	помощи в экстренной и неотложной форме.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> о алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологиче ских заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологическ их заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологическ их заболеваниях, но _____ <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологическ их заболеваниях.
ПК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> назначать медикаментозн ую терапию при стоматологиче ских заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинам ику и фармакокинети ку лекарственных средств.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозну ю терапию при стоматологическ их заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамик у _____ и фармакокинетику лекарственных средств, _____ но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> назначать медикаментозну ю терапию при стоматологическ их заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамик у _____ и фармакокинетику лекарственных средств	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозну ю терапию при стоматологическ их заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамик у _____ и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> применять различные методики местной анестезии челюстно- лицевой области, блокады с	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно- лицевой области, блокады с применением препаратов для	<u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно- лицевой области, блокады с применением	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно- лицевой области, блокады с применением препаратов для

	применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но</u> <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но</u> <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.

ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.
	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> о методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.

№	Действия		1*	0,5* *	0** *
1.	Подготовил оснащение: – 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
	– Итого		100	50	0

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

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

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка

	ИвГМА	
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	75-71	4-

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), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 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».

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 № 2

**Оценочные и методические материалы
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины
«Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»
(Дисциплина «Хирургическая стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	ИПК-2.2. <u>Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации</u> и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.5. <u>Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы</u> челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, <u>зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</u> ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.13. <u>Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы</u> челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, <u>зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</u> ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	10 семестр
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	ИПК-3.2. Знает: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	10 семестр

	при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.		
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	10 семестр
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, острых и хронических одонтогенных	ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	10 семестр

	воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.		

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.	ПК-2	ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации, что делает возможным правильный выбор способа стоматологической имплантации. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей для правильного выбора способа стоматологической имплантации. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, интерпретировать результаты сбора информации от пациентов для составления плана стоматологической имплантации. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях),	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	Зачет, 10 семестр

		оформлять медицинскую документацию для направления на обследование и на консультацию к врачам-специалистам, при планировании лечения с применением дентальных имплантатов. ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей для планирования лечения дентальными имплантатами. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при планировании лечения дентальными имплантатами.		
2	ПК-3	ИПК-3.2. Знает: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения при осложнениях после установки дентальных имплантов, способы своевременного устранения очагов инфекции и интоксикации.		
3	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы для проведения операции в полости рта с применением дентальных имплантатов. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, виды местной анестезии/обезболивания для проведения операций в полости рта с применением дентальных имплантатов.		

		ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов, необходимых при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов.		
		ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, необходимых при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов.		
		ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для проведения операции в полости рта с применением дентальных имплантатов.		
		ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при проведении дентальной имплантации.		
		ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов и оценки ее эффективности.		
4	ПК-6	ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские		

		показания к применению различных методов лечения с применением дентальных имплантатов.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 10 заданий на компетенцию ПК-2, 10 заданий на компетенцию ПК-3, 15 заданий на компетенцию ПК-4, 15 заданий на компетенцию ПК-6. 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 характе-

ром 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 – 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: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез» (ПК-2).

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов

ПК-2	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физические исследования и интерпретировать их результаты, интерпретировать результаты сбора информации от пациентов для составления плана стоматологической имплантации; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), оформлять медицинскую документацию для направления на обследование и на консультацию к врачам-специалистам, при планировании лечения с применением дентальных имплантатов.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить физические исследования и интерпретировать их результаты, интерпретировать результаты сбора информации от пациентов для составления плана стоматологической имплантации; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), оформлять медицинскую документацию для направления на обследование и на консультацию к врачам-специалистам, при планировании лечения с применением дентальных имплантатов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физические исследования и интерпретировать их результаты, интерпретировать результаты сбора информации от пациентов для составления плана стоматологической имплантации; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), оформлять медицинскую документацию для направления на обследование и на консультацию к врачам-специалистам, при планировании лечения с применением дентальных имплантатов.	Умеет <u>Не может</u> проводить физические исследования и интерпретировать их результаты, интерпретировать результаты сбора информации от пациентов для составления плана стоматологической имплантации; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), оформлять медицинскую документацию для направления на обследование и на консультацию к врачам-специалистам, при планировании лечения с применением дентальных имплантатов.

	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей для планирования лечения дентальными имплантатами; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при планировании лечения дентальными имплантатами.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей для планирования лечения дентальными имплантатами; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при планировании лечения дентальными имплантатами.	Владеет <u>Самостоятельно</u>, алгоритмами диагностики заболеваний зубов, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей для планирования лечения дентальными имплантатами; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при планировании лечения дентальными имплантатами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами диагностики заболеваний зубов, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей для планирования лечения дентальными имплантатами; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при планировании лечения дентальными имплантатами.

ПК-4	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, необходимых при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для проведения операции в полости рта с применением дентальных имплантатов.	Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, необходимых при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для проведения операции в полости рта с применением дентальных имплантатов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, необходимых при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для проведения операции в полости рта с применением дентальных имплантатов.	Умеет <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, необходимых при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для проведения операции в полости рта с применением дентальных имплантатов.

	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при проведении дентальной имплантации; алгоритмами подбора лекарственной терапии при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов и оценки ее эффективности.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при проведении дентальной имплантации; алгоритмами подбора лекарственной терапии при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов и оценки ее эффективности.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при проведении дентальной имплантации; алгоритмами подбора лекарственной терапии при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при проведении дентальной имплантации; алгоритмами подбора лекарственной терапии при проведении операций в полости рта с применением дентальных имплантатов и оценки ее эффективности.

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

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: 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.	10	5	0
6.	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.	Заменял перчатки на стерильные. Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.	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
	Итого	100	50	0

*- Выполнил полностью **- Выполнил не полностью/с ошибками ***- Не выполнил

Система оценок обучающихся

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)

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой модуля дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 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».

Автор-составитель: д.м.н., доцент, зав. 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 дисциплине
«Поликлиническая стоматология (общей практики)»**

Уровень образования:	высшее образование специа- литет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	9,10 семестры

		ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	
ПК-10	Способен и готов к проведению профилактических осмотров населения, назначению профилактических процедур и подбору лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.	ИПК-10.1. Знает: принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения. ИПК-10.2. Знает: методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. ИПК-10.5. Умеет: проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-10.6. Умеет: применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в лю-	9,10 семестры

		бой возрастной группе. ИПК-10.7. Владеет: методами формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту. ИПК-10.8. Владеет: методами выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний. ИПК-10.9. Владеет: методами профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической и вторичной профилактики онкологических новообразований.	
ПК-13	Способен и готов к составлению плана и отчета о своей работе, анализу основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.	ИПК-13.1. Знает: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций. ИПК-13.2. Знает: общие вопросы организации медицинской помощи населению. ИПК-13.3. Знает: критерии оценки качества медицинской помощи. ИПК-13.4. Знает: стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг. ИПК-13.5. Умеет: анализировать качество оказания медицинской помощи. ИПК-13.6. <u>Умеет: анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории.</u> ИПК-13.7. Умеет: составлять план работы и отчет о своей работе. ИПК-13.8. Владеет: алгоритмом составления плана и отчета о своей работе. ИПК-13.9. <u>Владеет: методами анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.</u>	9,10 семестры
ПК-14	Способен и готов к оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показате-	ИПК-14.1. Знает: правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. ИПК-14.2. Знает: принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ИПК-14.3. Знает: особенности ведения медицинской документации. ИПК-14.4. Умеет: заполнять медицинскую документацию и контролировать	9,10 семестры

	ний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	качество ведения медицинской документации. ИПК-14.6. Умеет: работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения). ИПК-14.7. Владеет: ведением медицинской документации. ИПК-14.8. <u>Владеет: проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.</u>	
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	9,10 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	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на развитие стоматологических заболеваний. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, ин-	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач	Экзамен, 10 семестр

		нервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции для составления плана стоматологического лечения. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса у детей и взрослых. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физические исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области. ИПК-2.8. Умеет: определять и		

		обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами.		
		ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей).		
		ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.		
		ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам.		
		ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;		

		выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) . ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.		
		ИПК-10.1. Знает: принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения с заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению. ИПК-10.2. Знает: теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, симптомы основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. ИПК-10.5. Умеет: проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез). ИПК-10.6. Умеет: применять методы организации первичной		
2	ПК-10	ИПК-10.1. Знает: принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения с заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению. ИПК-10.2. Знает: теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, симптомы основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. ИПК-10.5. Умеет: проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез). ИПК-10.6. Умеет: применять методы организации первичной		

		профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.		
		ИПК-10.7. Владеет: навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов.		
		ИПК-10.8. Владеет: навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике.		
		ИПК-10.9. Владеет: навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.		
3	ПК-13	ИПК-13.1. Знает: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций стоматологического профиля; методику сбора и обработки сведений о деятельности медицинской организации и о здоровье обслуживаемого населения; понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) медицинского работника; справочные информационные системы, используемые в здравоохранении, их назначение и возможности; назначение и преимущества электронной медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля.		
		ИПК-13.2. Знает: общие вопросы организации медицинской помощи населению; порядки		

		оказания стоматологической помощи взрослому и детскому населению; виды справочных систем, находящихся в свободном доступе в сети Интернет; правила работы со справочно-правовыми системами; правила заполнения электронной медицинской документации пациентов медицинских организаций стоматологического профиля. ИПК-13.3. Знает: показатели деятельности медицинской организации стоматологического профиля, методику их расчета и оценки; показатели деятельности врача-стоматолога, методику их расчета и оценки; показатели общественного здоровья, методику их расчета и оценки; критерии доступности и качества медицинской помощи, рекомендуемые Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; критерии оценки качества стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. ИПК-13.4. Знает: понятие планирования в здравоохранении, основные принципы планирования; виды планов в здравоохранении; методы планирования в здравоохранении; назначение и структуру порядков оказания стоматологической медицинской помощи; назначение и структуру стандартов медицинской помощи (на примере стандартов первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология»); назначение и структуру клинических рекомендаций. ИПК-13.5. Умеет: рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-		

		стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи.		
		ИПК-13.6. Умеет: рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории.		
		ИПК-13.7. Умеет: составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.		
		ИПК-13.8. Владеет: навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности.		
		ИПК-13.9. Владеет: методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.		
4	ПК-14	ИПК-14.1. Знает: понятие нетрудоспособности, ее медицинские и социальные критерии; виды нетрудоспособности; основы системы социального страхования в РФ; документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность граждан, его назначение, правила оформления и выдачи.		
		ИПК-14.2. Знает: организаци-		

		онные основы экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области; организационные основы контроля деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности; структуру и функции врачебной комиссии медицинской организации. ИПК-14.3. Знает: задачи и функции единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; состав информации, размещаемой в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; основные медицинские документы стоматологической поликлиники и стоматологического стационара, их назначение и маршрутизацию; порядок оформления и ведения медицинской документации стоматологической поликлиники и стоматологического стационара. ИПК-14.4. Умеет: заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля. ИПК-14.6. Умеет: работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказан-		

		ной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения). ИПК-14.7. Владеет: правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара. ИПК-14.8. Владеет: навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.		
5	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 10 заданий на компетенцию ПК-2, 15 заданий на компетенцию ПК-10, 15 заданий на компетенцию ПК-13, 5 заданий на компетенцию ПК-14, 5 заданий на компетенцию ПК-15. 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 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 – 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: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез» (ПК-2).

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Умеет <u>самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки стоматологических за-	Умеет <u>самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; ана-	Умеет <u>под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки стоматологических за-	Умеет <u>не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки стоматологических за-

	болеваний; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические	лизировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой	болеваний; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консуль-	лизировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консуль-

	признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам.	и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам.	и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефек-	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их

	их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.	развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.	тов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.

ПК-10	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	Умеет <u>Не может</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактиче-	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при	Владеет <u>Самостоятельно,</u> навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологиче-	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при

	ской помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	ских заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-13	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой	Умеет <u>Самостоятельно</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории; со-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой	Умеет <u>Не может</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории; со-

	территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.	ставить оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.	ставить оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками	Владеет <u>Самостоятельно,</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками

	расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.	телей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.	щих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	телей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.
ПК-14	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности	Умеет <u>Самостоятельно</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности	Умеет <u>Не может</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности

	сти системы здравоохранения и о здоровье населения).	здравоохранения и о здоровье населения), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	сти системы здравоохранения и о здоровье населения).	здравоохранения и о здоровье населения).
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.
ПК-15	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Самостоятельно</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Не может</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.

	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.

Оценка выполнения практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: 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.	Заменил 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
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий.

Оценка за выполнение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство – комплект ситуационных задач.

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 области. 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 (ПК-2).
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести (ПК-2)?
3. Спланируйте объем хирургического вмешательства (ПК-2).
4. Проведите лечение 16 зуба (ПК-2).
5. Выберите способ восстановления эстетики улыбки (ПК-2).

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 сиалография, 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 (ПК-2).
2. Составьте план лечения (ПК-2, ПК-10).
3. Окажите неотложную стоматологическую помощь при острой боли (ПК-2).
4. Проведите дифференциальную диагностику новообразования (ПК-2).
5. Выберите рациональный способ протезирования (ПК-2).

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 инфильтральной 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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-	Знает основную биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, основные возрастные измене-	Знает некоторую биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, некоторые возрастные измене-	Знает не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-

	лицевой области, особенности воздействия на нее эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на развитие стоматологических заболеваний; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции для составления плана стоматологического лечения; нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при	ния челюстно-лицевой области, основные особенности воздействия на нее эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на развитие стоматологических заболеваний; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, основные особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; основные функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и основные уровни их регуляции для составления плана стоматологического лечения; нормальное функционирование	ния челюстно-лицевой области, некоторые особенности воздействия на нее эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на развитие стоматологических заболеваний; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, некоторые особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; некоторые функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и некоторые уровни их регуляции для составления плана стоматологического лечения; нормальное функционирование	но-лицевой области, особенности воздействия на нее эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на развитие стоматологических заболеваний; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции для составления плана стоматологического лечения; нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при

	аномалиях прикуса у детей и взрослых; клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	ние зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса у детей и взрослых; основную клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	ние зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса у детей и взрослых; некоторую клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	аномалиях прикуса у детей и взрослых; клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки стома-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические	Умеет <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки стома-

[illegible]

	листами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам.	лять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	листами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам.	лять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых анома-	Владеет Правильно и самостоятельно алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, де-	Владеет Самостоятельно, алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и	Владеет Не способен пользоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, де-

	лий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.	формаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.	предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	формаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.
ПК-10	Знает принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов	Знает основные принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациен-	Знает некоторые принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациен-	Знает не знает принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов

	и среди населения с заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению; теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, симптомы основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	тов и среди населения с заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению; основные теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; основную клиническую картину, симптомы основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; основные методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	тов и среди населения с заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению; некоторые теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, некоторые симптомы основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; некоторые методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	и среди населения с заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению; теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, симптомы основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических забо-	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических забо-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профи-	Умеет <u>Не может</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез); применять методы организации первичной профилактики стоматологических забо-

	логических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	лений в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	лактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	лений в любой возрастной группе; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться навыками проведения профилактических стоматологических осмотров населения; интерпретацией результатов первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-13	Знает законодательство Российской Федерации в сфере	Знает законодательство Российской Федерации в сфере	Знает законодательство Российской Федерации в сфере	Знает не знает законодательство Российской Федера-

	охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций стоматологического профиля; методику сбора и обработки сведений о деятельности медицинской организации и о здоровье обслуживаемого населения; понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) медицинского работника; справочные информационные системы, используемые в здравоохранении, их назначение и возможности; назначение и преимущества электронной медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля; общие вопросы организации медицинской помощи населению; порядки оказания стоматологической помощи взрослому и детскому населению; виды справочных систем, находящихся в свободном доступе в сети Интернет;	охраны здоровья и основные нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций стоматологического профиля; основную методику сбора и обработки сведений о деятельности медицинской организации и о здоровье обслуживаемого населения; понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) медицинского работника; основные справочные информационные системы, используемые в здравоохранении, их назначение и возможности; основное назначение и преимущества электронной медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля; основные общие вопросы организации медицинской помощи населению; основные порядки оказания стоматологической помощи взрослому и детскому населению; виды справочных систем, находя-	охраны здоровья и некоторые нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций стоматологического профиля; методику сбора и обработки сведений о деятельности медицинской организации и о здоровье обслуживаемого населения; понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) медицинского работника; некоторые справочные информационные системы, используемые в здравоохранении, их назначение и возможности; назначение и преимущества электронной медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля; некоторые общие вопросы организации медицинской помощи населению; некоторые порядки оказания стоматологической помощи взрослому и детскому населению; некоторые виды справочных систем, находя-	ции в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций стоматологического профиля; методику сбора и обработки сведений о деятельности медицинской организации и о здоровье обслуживаемого населения; понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) медицинского работника; справочные информационные системы, используемые в здравоохранении, их назначение и возможности; назначение и преимущества электронной медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля; общие вопросы организации медицинской помощи населению; порядки оказания стоматологической помощи взрослому и детскому населению; виды справочных систем, находящихся в свободном доступе в

	правила работы со справочно-правовыми системами; правила заполнения электронной медицинской документации пациентов медицинских организаций стоматологического профиля; показатели деятельности медицинской организации стоматологического профиля, методику их расчета и оценки; показатели деятельности врача-стоматолога, методику их расчета и оценки; показатели общественного здоровья, методику их расчета и оценки; критерии доступности и качества медицинской помощи, рекомендуемые Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; критерии оценки качества стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях; понятие планирования в здравоохранении, основные принци-	щихся в свободном доступе в сети Интернет; основные правила работы со справочно-правовыми системами; основные правила заполнения электронной медицинской документации пациентов медицинских организаций стоматологического профиля; основные показатели деятельности медицинской организации стоматологического профиля, методику их расчета и оценки; основные показатели деятельности врача-стоматолога, методику их расчета и оценки; основные показатели общественного здоровья, методику их расчета и оценки; основные критерии доступности и качества медицинской помощи, рекомендуемые Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; основные критерии оценки качества стоматологической медицин-	щихся в свободном доступе в сети Интернет; некоторые правила работы со справочно-правовыми системами; некоторые правила заполнения электронной медицинской документации пациентов медицинских организаций стоматологического профиля; некоторые показатели деятельности медицинской организации стоматологического профиля, методику их расчета и оценки; некоторые показатели деятельности врача-стоматолога, методику их расчета и оценки; некоторые показатели общественного здоровья, методику их расчета и оценки; некоторые критерии доступности и качества медицинской помощи, рекомендуемые Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; некоторые критерии оценки качества стоматологической ме-	сети Интернет; правила работы со справочно-правовыми системами; правила заполнения электронной медицинской документации пациентов медицинских организаций стоматологического профиля; показатели деятельности медицинской организации стоматологического профиля, методику их расчета и оценки; показатели деятельности врача-стоматолога, методику их расчета и оценки; показатели общественного здоровья, методику их расчета и оценки; критерии доступности и качества медицинской помощи, рекомендуемые Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; критерии оценки качества стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях; понятие планирования в здравоохранении, ос-

	пы планирования; виды планов в здравоохранении; методы планирования в здравоохранении; назначение и структуру порядков оказания стоматологической медицинской помощи; назначение и структуру стандартов медицинской помощи (на примере стандартов первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология»); назначение и структуру клинических рекомендаций.	ской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях; понятие планирования в здравоохранении, основные принципы планирования; основные виды планов в здравоохранении; основные методы планирования в здравоохранении; назначение и структуру порядков оказания стоматологической медицинской помощи; назначение и структуру стандартов медицинской помощи (на примере стандартов первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология»); основное назначение и структуру клинических рекомендаций.	дицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях; понятие планирования в здравоохранении, некоторые основные принципы планирования; виды планов в здравоохранении; некоторые методы планирования в здравоохранении; назначение и структуру порядков оказания стоматологической медицинской помощи; назначение и структуру стандартов медицинской помощи (на примере стандартов первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология»); назначение и структуру клинических рекомендаций.	новые принципы планирования; виды планов в здравоохранении; методы планирования в здравоохранении; назначение и структуру порядков оказания стоматологической медицинской помощи; назначение и структуру стандартов медицинской помощи (на примере стандартов первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология»); назначение и структуру клинических рекомендаций.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога;	Умеет <u>Самостоятельно</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога;	Умеет <u>Не может</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и

рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.	оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.	оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.
<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления пла-	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления пла-	<u>Владеет Самостоятельно,</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления пла-	<u>Владеет Не способен</u> пользоваться навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления пла-

	на и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.	своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.	ональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.
ПК-14	Знает понятие нетрудоспособности, ее медицинские и социальные критерии; виды нетрудоспособности; основы системы социального страхования в РФ; документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность граждан, его назначение, правила оформления и выдачи; организационные основы экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях; порядок формирования и продления листа нетрудоспособности при за-	Знает понятие нетрудоспособности, ее основные медицинские и социальные критерии; основные виды нетрудоспособности; основы системы социального страхования в РФ; документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность граждан, его назначение, основные правила оформления и выдачи; организационные основы экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях; основной порядок формиро-	Знает понятие нетрудоспособности, ее некоторые медицинские и социальные критерии; некоторые виды нетрудоспособности; основы системы социального страхования в РФ; документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность граждан, его назначение, некоторые правила оформления и выдачи; некоторые организационные основы экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях; порядок формиро-	Знает не знает понятие нетрудоспособности, ее медицинские и социальные критерии; виды нетрудоспособности; основы системы социального страхования в РФ; документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность граждан, его назначение, правила оформления и выдачи; организационные основы экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях; порядок формирования и продления листа нетрудоспо-

	болеваниях и травмах; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области; организационные основы контроля деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности; структуру и функции врачебной комиссии медицинской организации; задачи и функции единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; состав информации, размещаемой в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; основные медицинские документы стоматологической поликлиники и стоматологического стационара, их назначение и маршрутизацию; порядок оформления и ведения медицинской документации стоматологической поликлиники и стоматологиче-	вания и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; основной порядок формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области; основные организационные основы контроля деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности; основную структуру и функции врачебной комиссии медицинской организации; основные задачи и функции единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; состав информации, размещаемой в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; состав информации, размещаемой в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; основные медицинские документы стоматологической поликлиники и стоматологического стационара, их назначение и маршрутизацию; основной порядок оформ-	вания и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области; некоторые организационные основы контроля деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности; структуру и некоторые функции врачебной комиссии медицинской организации; задачи и функции единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; состав информации, размещаемой в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; некоторые основные медицинские документы стоматологической поликлиники и стоматологического стационара, их назначение и маршрутизацию; порядок оформления и ведения медицин-ской доку-	способности при заболеваниях и травмах; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области; организационные основы контроля деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности; структуру и функции врачебной комиссии медицинской организации; задачи и функции единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; состав информации, размещаемой в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; основные медицинские документы стоматологической поликлиники и стоматологиче-

	ского стационара.	ления и ведения медицинской документации стоматологической поликлиники и стоматологического стационара.	ментации стоматологической поликлиники и стоматологического стационара.	стоматологического стационара.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности	Умеет <u>Самостоятельно</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности	Умеет <u>Не может</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности

	сти системы здравоохранения и о здоровье населения).	здравоохранения и о здоровье населения), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	сти системы здравоохранения и о здоровье населения).	здравоохранения и о здоровье населения).
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.
ПК-15	Знает должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает основные должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает некоторые должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.	Знает не знает должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля.

	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Самостоятельно</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Умеет <u>Не может</u> осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.	Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала в медицинских организациях стоматологического профиля.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – 0,5 часа.

Оценка 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 итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине

(50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

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 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	8-9 семестр

		Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	8-9 семестр
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	Знает: ИПК-3.1. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-3.2. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-3.3. Методику выполнения реанимационных мероприятий.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-3.4. Проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-3.5. Алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	8-9 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	8-9 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими	8-9 семестр

		показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	8-9 семестр
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, острых и хронических одонтогенных воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	Знает: ИПК-6.1. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-6.2. Оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	8-9 семестр
		Умеет: ИПК-6.3. Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-6.4. Алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	8-9 семестр
		Владеет: ИПК-6.5. Методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	8-9 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.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированн	9 семестр, экзамен

	ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет:	ых заданий 3) Комплект ситуационных задач	

		диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-3	ИПК-3.1. Знает: состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. ИПК-3.2. Знает: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. ИПК-3.3. Знает: методику выполнения реанимационных мероприятий. ИПК-3.4. Умеет: проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. ИПК-3.5. Владеет: алгоритмами оказания экстренной и		

		неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.		
3.	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.		
4.	ПК-6	ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. ИПК-6.2. Умеет: оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области. ИПК-6.3. Умеет: проводить операцию удаления зуба		

		(исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей. ИПК-6.4. Владеет: алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области. ИПК-6.5. Владеет: методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – 50 вопросов, на ПК-3 – 50 вопросов, на ПК-4 – 50 вопросов, на ПК-6 – 50 вопросов).

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

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) остейт
- 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

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. 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. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - 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: «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 наличии информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.

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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительны х обследований пациентов (включая рентгенограмм ы, телерентгеногр аммы, радиовизиогра ммы, ортопантомогр аммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно- лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> диагностировать	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать

	диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет: Не способен</u> пользоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ,	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани	Не способен пользоваться алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани

	оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической и нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, но совершает <u>отдельные ошибки.</u>	челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, но совершает <u>отдельные ошибки.</u>	Не способен пользоваться методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводит диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, но	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводит диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и	<u>Умеет</u> Не может проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.

	неотложной форме.	<u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	неотложной форме.	
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологиче ских заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологическ их заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологическ их заболеваниях, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологическ их заболеваниях.
ПК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> назначать медикаментозн ую терапию при стоматологиче ских заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинам ику и фармакокинети ку лекарственных средств.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозну ю терапию при стоматологическ их заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамик у и фармакокинетику лекарственных средств, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> назначать медикаментозну ю терапию при стоматологическ их заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамик у и фармакокинетику лекарственных средств	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозну ю терапию при стоматологическ их заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамик у и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> применять различные методики местной анестезии челюстно- лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно- лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские	<u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно- лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно- лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские

	определять медицинские показания к общей анестезии.	показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	медицинские показания к общей анестезии.	показания к общей анестезии.
	<u>Владеет</u> Уверено, <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.
	<u>Владеет</u> Уверено, <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.

ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительны х процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области, но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированны е и дистопированн ые), вскрытие поднадкостнич ных абсцессов при периостите челюстей	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей, но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> о алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительны х процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.

	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельн</u> о методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированны е и дистопированн ые) и вскрытия поднадкостнич ных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничны х абсцессов при периостите.

№	Действия		1*	0,5**	0** *
1.	Подготовил оснащение: – 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
	Итого		100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил
Оценка практико-ориентированного задания 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), предусмотренных рабочей

программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценка за решение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство - комплект ситуационных задач.

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? (ПК-2)

2) Расскажите патогенез развития данного процесса. (ПК-2)

3) Назовите клетчаточные пространства данной локализации (ПК-2)

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 тромбофлебитами.

Вопрос 3. Назовите клетчаточные пространства данной локализации

Выделяют три клетчаточных пространства: подалоневротическое клетчаточное пространство височной области, подмышечное клетчаточное пространство, межапоневротическое пространство височной области.

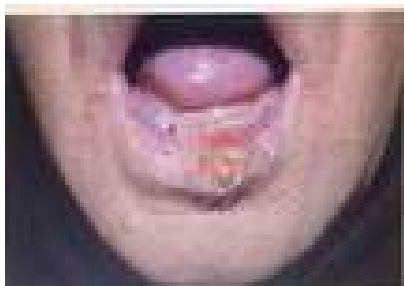
Ситуационная задача №2

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 (ПК-2).

2) Проведите дифференциальную диагностику заболевания (ПК-2)

3) Какова тактика врача приемного покоя в данном случае? (ПК-3, ПК-4, ПК-6)

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? (ПК-2)
- 2) Поставьте предварительный диагноз (ПК-2)
- 3) Какая тканевая структура составляет основу этой опухоли? (ПК-3, ПК-4, ПК-6)

Эталон ответа:

Вопрос 1. Какие морфологические изменения лежат в основе данной патологии?
Аномалийное разрастание сосудистой стенки.

Вопрос 2. Поставьте предварительный диагноз.
Кавернозная гемангиома.

Вопрос 3. Какая тканевая структура составляет основу этой опухоли?
Основу опухоли составляют аномалийно 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	Знает: Основные биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	Знает: Некоторые биологические роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	Знает: Не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды
	Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-	Знает: Основные топографические особенности анатомии головы,	Знает: Некоторые топографические особенности анатомии головы,	Знает: Не знает топографическую анатомию головы,

лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
<u>Знает:</u> вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Некоторые основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	<u>Знает:</u> Не знает основных вопросов нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.
<u>Знает:</u> нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Основные вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	<u>Знает:</u> Не знает нормального функционирования зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.
<u>Знает:</u> клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта,	<u>Знает:</u> Основную клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы клинической картины, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта,	<u>Знает:</u> Не знает клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой

слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферическо й нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретиров ать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологиче ских заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологическ их заболеваний

<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительны х обследований пациентов (включая рентгенограмм ы, телерентгеногр аммы, радиовизиогра ммы, ортопантомогр аммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм мы, радиовизиограмм ы, ортопантомограм мы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно- лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u>	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> диагностировать

	диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ,	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани	Не способен пользоваться алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани

	оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической и нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, но совершает <u>отдельные ошибки.</u>	челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о методах интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	<u>Владеет Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования, но совершает <u>отдельные ошибки.</u>	Не способен пользоваться методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.
ПК-3	<u>Знает:</u> состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Основные состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Некоторые состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	<u>Знает:</u> Не знает состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
	<u>Знает:</u> клинические проявления основных синдромов,	<u>Знает:</u> Основные клинические проявления основных	<u>Знает:</u> Некоторые клинические проявления основных	<u>Знает:</u> Не знает клинические проявления основных

	требующих хирургического лечения.	синдромов, требующих хирургического лечения.	синдромов, требующих хирургического лечения.	синдромов, требующих хирургического лечения.
	<u>Знает:</u> методику выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Основные методики выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Некоторые методики выполнения реанимационных мероприятий	<u>Знает:</u> Не знает методику выполнения реанимационных мероприятий
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	<u>Умеет</u> Не может проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.
ПК-4	<u>Знает:</u> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	<u>Знает:</u> Основные вопросы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	<u>Знает:</u> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.

	<u>Знает:</u> принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Основные принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Некоторые принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	<u>Знает:</u> Не знает принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.
	<u>Знает:</u> группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Основные группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Некоторые группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	<u>Знает:</u> Не знает группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	<u>Умеет</u> Не <u>может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии,	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для	<u>Умеет</u> Не <u>может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии,

	местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	определять медицинские показания к общей анестезии.	местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> выполнять алгоритмы подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности
ПК-6	<u>Знает:</u> клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Основные вопросы клинической картины, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Некоторые вопросы клинической картины, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	<u>Знает:</u> Не знает клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.

<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительны х процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области, но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.
<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированны е и дистопированн ые), вскрытие поднадкостнич ных абсцессов при периостите челюстей.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей, но <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничны х абсцессов при периостите челюстей.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> о алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительны х процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно- лицевой области.

<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.
Система оценок обучающихся

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	90-86	5-

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 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.

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 итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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 $\times$ 0,4 + оценка за 3 этап $\times$ 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86–100 – отлично.

Автор: д.м.н., доцент 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 - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы,	7,8 семестры

		ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при	7,8 семестры

		стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИПК-5.5. <u>Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.</u> ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. ИПК-5.7. Владеет: методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной	7,8 семестры

		ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	

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-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, изменения челюстно-лицевой области у детей в различные возрастные периоды, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, анатомо-топографические и физиологические особенности детского организма. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции в различные возрастные периоды у детей. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач	Экзамен, 8 семестр

		аномалиях прикуса у детей.		
		ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей в различные возрастные периоды.		
		ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у стоматологического приема у детей.		
		ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей.		
		ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях); лабораторные исследования, направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами.		
		ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения, и		

		проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей.		
		ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ у детей.		
		ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии челюстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
		ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
		ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со		

		здоровьем.		
		ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей.		
2	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и физиологические особенности детского организма.		
		ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии детского возраста.		
		ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний у детей.		
		ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма.		
		ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии.		
		ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении стоматологических		

		заболеваний у детей; проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) детям со стоматологическими заболеваниями.		
		ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности у детей со стоматологическими заболеваниями.		
3	ПК-5	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов детского возраста с челюстно-лицевой патологией.		
		ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения стоматологической патологии у детей (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.		
		ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению стоматологических заболеваний у детей; назначать немедикаментозную терапию стоматологических заболеваний у детей в соответствии с медицинскими показаниями.		
		ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.		
		ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу		

		лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.		
		ИПК-5.7. Владеет: методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.		
		ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.		
		ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 3 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 10 заданий на компетенцию ПК-2, 20 заданий на компетенцию ПК-4, 20 заданий на компетенцию ПК-5. 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 ВОЗ МОЖНО 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 – 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: «Выполнение неинвазивной герметизации фиссур» (ПК-4, ПК-5).

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

Код компетенции	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у стоматологического приема у детей; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях);	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у стоматологического приема у детей; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях); лабораторные исследования,	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у стоматологического приема у детей; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях); лабораторные исследования,	<u>Умеет Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у стоматологического приема у детей; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях); лабораторные исследования, направление паци-

лабораторные исследования, направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения, и проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и	направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения, и проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ у детей; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы	направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения, и проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ у детей; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы	ентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения, и проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ у детей; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии че-

	губ у детей; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии челюстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	риска онкопатологии челюстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	риска онкопатологии челюстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	люстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болез-	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алго-	Владеет <u>Не способен поль-</u> зоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алго-

	ней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей.	алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей.	ритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей.

ПК-4	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии.	Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии.	Умеет <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии

	сте- зии/обезболивани я и методами оценки возмож- ных осложнений при проведении местной анестезии при лечении сто- матологических заболеваний у де- тей; проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрацион- ной, проводнико- вой) детям со сто- матологическими заболеваниями; алгоритмами под- бора лекарствен- ной терапии при стоматологиче- ских заболеваниях и оценки ее эф- фективности у де- тей со стоматоло- гическими заболе- ваниями.	зии/обезболивания и методами оценки возможных ослож- нений при прове- дении местной ане- стезии при лечении стоматологических заболеваний у де- тей; проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) детям со стомато- логическими забо- леваниями; алго- ритмами подбора лекарственной те- рапии при стомато- логических заболе- ваниях и оценки ее эффективности у детей со стомато- логическими забо- леваниями.	и методами оценки возможных ослож- нений при прове- дении местной ане- стезии при лечении стоматологических заболеваний у де- тей; проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) детям со стомато- логическими забо- леваниями; алго- ритмами подбора лекарственной те- рапии при стомато- логических заболе- ваниях и оценки ее эффективности у детей со стомато- логическими забо- леваниями, <u>но со- вершает отдельные ошибки.</u>	зии/обезболивания и методами оценки возможных ослож- нений при прове- дении местной ане- стезии при лечении стоматологических заболеваний у де- тей; проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) детям со стомато- логическими забо- леваниями; алго- ритмами подбора лекарственной те- рапии при стомато- логических заболе- ваниях и оценки ее эффективности у детей со стомато- логическими забо- леваниями.
ПК-5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, под- бирать, назначать лекарственную терапию, опреде- лять объем и по- следовательность предполагаемых мероприятий по лечению стомато- логических забо- леваний у детей; назначать немеди- каментозную те- рапию стоматоло- гических заболе- ваний у детей в соответствии с медицинскими	Умеет <u>Самостоятельно</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболева- ния, подбирать, назначать лекар- ственную терапию, определять объем и последователь- ность предполагае- мых мероприятий по лечению стома- тологических забо- леваний у детей; назначать немеди- каментозную тера- пию стоматологи- ческих заболеваний у детей в соответ- ствии с медицин- скими показания- ми; разрабатывать оптимальную так-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> раз- рабатывать план лечения с учетом течения заболева- ния, подбирать, назначать лекар- ственную терапию, определять объем и последователь- ность предполагае- мых мероприятий по лечению стома- тологических забо- леваний у детей; назначать немеди- каментозную тера- пию стоматологи- ческих заболеваний у детей в соответ- ствии с медицин- скими показания- ми; разрабатывать	Умеет <u>Не может</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболева- ния, подбирать, назначать лекар- ственную терапию, определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению стомато- логических заболе- ваний у детей; назначать немеди- каментозную тера- пию стоматологи- ческих заболеваний у детей в соответ- ствии с медицин- скими показания- ми; разрабатывать оптимальную так-

	показаниями; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.	тику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.	тику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; методами ле-	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; методами лечения заболеваний слизистой обо-	Владеет <u>Самостоятельно,</u> методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта,	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; методами лечения заболеваний слизистой обо-

чения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков.	лочки полости рта, губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков.	губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	лочки полости рта, губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков.

Оценка выполнения практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: 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 выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

*- Выполнил полностью **- Выполнил не полностью/с ошибками ***- Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий.

Оценка за выполнение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство – комплект ситуационных задач.

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 (ПК-2).
2. Выберите и обоснуйте метод лечения (ПК-4, ПК-5).
3. Опишите основные этапы лечения (ПК-4, ПК-5).
4. Каков прогноз заболевания? (ПК-2).
5. Какие этиологические факторы сыграли роль в возникновении данного заболевания? (ПК-2)
6. Сформулируйте заключительный диагноз (ПК-2).
7. Назовите ведущий фактор в патогенезе данного заболевания (ПК-2).

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 пломбировочных 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 углеводсодержащих 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 (ПК-2).
2. Укажите методы обследования, которые помогут поставить окончательный диагноз (ПК-4).
3. Опишите этапы лечения разных групп зубов (ПК-4, ПК-5).
4. Какие этиологические факторы сыграли роль в возникновении данного заболевания (ПК-2)?
5. Каков прогноз (ПК-2)?
6. Сформулируйте заключительный диагноз (ПК-2).
7. Что в первую очередь следует предпринять (ПК-4, ПК-5)?
8. Подберите данному пациенту предметы гигиены полости рта (ПК-4).

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, изменения челюстно-лицевой области у детей в различные возрастные периоды, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, анатомо-топографические и физиологические особенности детского организма; основные вопросы нормальной и патологической фи-	Знает основную биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, основные изменения челюстно-лицевой области у детей в различные возрастные периоды, основные особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, основные особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, анатомо-топографические и физиологические особенности детского организма; основные вопросы нормальной и патологической фи-	Знает некоторую биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, некоторые изменения челюстно-лицевой области у детей в различные возрастные периоды, некоторые особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, некоторые особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, анатомо-топографические и физиологические особенности детского организма; основные вопросы нормальной и патологической фи-	Знает не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, изменения челюстно-лицевой области у детей в различные возрастные периоды, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, анатомо-топографические и физиологические особенности детского организма; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее

	физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции в различные возрастные периоды у детей; нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса у детей; клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей в различные возрастные периоды.	физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и основные уровни их регуляции в различные возрастные периоды у детей; нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса у детей; основную клиническую картину, основные методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей в различные возрастные периоды.	физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и некоторые уровни их регуляции в различные возрастные периоды у детей; нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса у детей; клиническую картину, некоторые методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей в различные возрастные периоды.	взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции в различные возрастные периоды у детей; нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса у детей; клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей в различные возрастные периоды.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физические исследования и интерпретировать их результаты у сто-	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить физические исследования и интерпретировать их результаты у стоматологического при-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физические исследования и интерпретировать их результаты у стоматологическо-	Умеет <u>Не может</u> проводить физические исследования и интерпретировать их результаты у стоматологического приема у детей; вы-

	матологического приема у детей; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях); лабораторные исследования, направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клини-	ема у детей; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях); лабораторные исследования, направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейро-	го приема у детей; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях); лабораторные исследования, направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейро-	являть общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях); лабораторные исследования, направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психо-

	ческие признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения, и проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ у детей; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии челюстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	генного и психогенного происхождения, и проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ у детей; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии челюстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	генного и психогенного происхождения, и проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ у детей; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии челюстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	генного происхождения, и проводить дифференциальную диагностику этих состояний со стоматологической патологией у детей; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ у детей; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии челюстно-лицевой области (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у детей; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, де-	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и	Владеет <u>Не способен поль-</u>зоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, дефор-

	аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	формаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; методами интерпретации данных	предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; методами интерпретации данных	маций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей; формулировкой и постановкой окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; методами интерпретации данных

	ней и проблем, связанных со здоровьем; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей.	осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей.	осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при стоматологических заболеваниях у детей.
ПК-4	Знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и физиологические особенности детского организма; принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии детского возраста; группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний у детей.	Знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, основные особенности кровоснабжения, иннервации и основные физиологические особенности детского организма; основные принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии детского возраста; основные группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний у детей.	Знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, некоторые особенности кровоснабжения, иннервации и некоторые физиологические особенности детского организма; некоторые принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии детского возраста; некоторые группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний у детей.	Знает не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и физиологические особенности детского организма; принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии детского возраста; группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний у детей.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику	Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекар-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фарма-	Умеет <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных

	и фармакокинетику лекарственных средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии.	ственных средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	кокинетику лекарственных средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии.	средств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания медицинской помощи учитывая особенности детского организма; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области у детей, блокады с применением препаратов для местной анестезии, учитывая возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии; определять медицинские показания к общей анестезии.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний у детей; проведением местной анестезии (аппликационной,	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний у детей; проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой)	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний у детей; проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) детям со стомато-	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний у детей; проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой)

	инфильтрационной, проводниковой) детям со стоматологическими заболеваниями; алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности у детей со стоматологическими заболеваниями.	детям со стоматологическими заболеваниями; алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности у детей со стоматологическими заболеваниями.	логическими заболеваниями; алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности у детей со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	детям со стоматологическими заболеваниями; алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности у детей со стоматологическими заболеваниями.
ПК-5	Знает общие и функциональные методы лечения пациентов детского возраста с челюстно-лицевой патологией; основные методы лечения стоматологической патологии у детей (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.	Знает общие и основные функциональные методы лечения пациентов детского возраста с челюстно-лицевой патологией; основные методы лечения стоматологической патологии у детей (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.	Знает общие и некоторые функциональные методы лечения пациентов детского возраста с челюстно-лицевой патологией; некоторые основные методы лечения стоматологической патологии у детей (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.	Знает не знает общие и функциональные методы лечения пациентов детского возраста с челюстно-лицевой патологией; основные методы лечения стоматологической патологии у детей (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.

	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению стоматологических заболеваний у детей; назначать немедикаментозную терапию стоматологических заболеваний у детей в соответствии с медицинскими показаниями; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.	Умеет <u>Самостоятельно</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению стоматологических заболеваний у детей; назначать немедикаментозную терапию стоматологических заболеваний у детей в соответствии с медицинскими показаниями; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению стоматологических заболеваний у детей; назначать немедикаментозную терапию стоматологических заболеваний у детей в соответствии с медицинскими показаниями; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.	Умеет <u>Не может</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению стоматологических заболеваний у детей; назначать немедикаментозную терапию стоматологических заболеваний у детей в соответствии с медицинскими показаниями; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей, с учетом течения заболевания; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.

Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей, с учетом течения заболевания; обоснованием медицинских показаний к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ у детей, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, за исключением предраков.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 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 определении	60-56	3-

ях 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 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.

Оценка 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 итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является по-

ложительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

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 стоматологии № 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы,	8,9 семестры

		ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). ИПК-2.11. <u>Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).</u> ИПК-2.12. <u>Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).</u> ИПК-2.13. <u>Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</u> ИПК-2.14. <u>Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.</u>	
ПК-7	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	ИПК-7.1. <u>Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.</u> ИПК-7.2. <u>Умеет: применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.</u> ИПК-7.3. <u>Умеет: пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).</u> ИПК-7.4. <u>Владеет: методами ортопедического лечения лиц с</u>	8,9 семестры

		<u>дефектами зубов, зубных рядов</u> в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.5. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	

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-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды, которые могут привести к формированию аномалий зубочелюстной системы. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, иннервацию, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач	Экзамен, 9 семестр

		функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции для планирования комплексного ортодонтического лечения. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, международную классификацию заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к		

		дополнительным методам обследования, диагностики пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.		
		ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.		
		ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.		
		ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.		
		ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.		
2	ПК-7	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при		

		ортопедическом и ортодонтическом лечении.		
		ИПК-7.2. Умеет: применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.		
		ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков.		
		ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков.		
		ИПК-7.5. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами		

		работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ПК-2 и 30 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. 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 – 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: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез» (ПК-2).

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов

ПК-2	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к дополнительным методам обследования,	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к дополнительным методам обследования, диагностики пациентов с	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к дополнительным методам обследования, диагностики	<u>Умеет Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к дополнительным методам обследования,

	диагностики пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.	аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.	диагностики пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
	Владеет Уверенно, <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы;	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; алгоритмами	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной

	зубочелюстной системы; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.	алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.	диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	системы; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
ПК-7	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения пациентов с	<u>Умеет Самостоятельно</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения пациентов с аномалиями и деформациями	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения пациентов с аномалиями и	<u>Умеет Не может</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения

	аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков.	зубочелюстной системы; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	деформациями зубочелюстной системы; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков.	пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков.
	<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов,	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в	<u>Владеет Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах	<u>Владеет Не способен</u> пользоваться методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов,

	зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение.	пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение.	временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение.

Оценка выполнения практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток	10	5	0

	Перчатки 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.	Заменил 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
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий.

Оценка за выполнение практико-ориентированных заданий составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство – комплект ситуационных задач.

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 (ПК-2)?
2. Какому периоду развития зубочелюстной системы соответствует прикус (ПК-2)?
3. Что является причиной образования аномалий (ПК-2)?

4. Какие основные задачи при лечении этой аномалии (ПК-7)?
5. Какой метод лечения вы проведете (ПК-7)?

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) (ПК-2)?
2. Какая аномалия определяется у ребенка (ПК-2)?
3. Причины ее образования (ПК-2)?
4. Каковы лицевые признаки, характерные для этой аномалии (ПК-2)?
5. Какие внутриротовые признаки (ПК-2)?
6. Основная задача лечения (ПК-7).
7. Какие лечебные мероприятия вы проведете (ПК-7)?

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.

Код компетенции	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	Знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой	Знает основную биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, основные возрастные изменения	Знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, некоторые возрастные изменения	Знает не знает биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения

	области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды, которые могут привести к формированию аномалий зубочелюстной системы; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, иннервацию, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции для планирования комплексного ортодонтического лечения; нормальное функционирование зубочелюстной системы и	челюстно-лицевой области, особенности основные воздействия на нее внешней и внутренней среды, которые могут привести к формированию аномалий зубочелюстной системы; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, иннервацию, основное строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и основные уровни их регуляции для планирования комплексного ортодонтического лечения; нормальное функционирование	челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды, которые могут привести к формированию аномалий зубочелюстной системы; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, иннервацию, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, некоторые основные нарушения эмбриогенеза, некоторые функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды; некоторые основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и некоторые уровни их регуляции для планирования комплексного ортодонтического лечения; нормальное функционирование	челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды, которые могут привести к формированию аномалий зубочелюстной системы; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, иннервацию, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции для планирования комплексного ортодонтического лечения; нормальное

	нарушение ее функций при аномалиях прикуса; клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, международную классификацию заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса; основную клиническую картину, основные методы диагностики, дифференциальной диагностики, международную классификацию заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса; клиническую картину, некоторые методы диагностики, дифференциальной диагностики, международную классификацию заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса; клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, международную классификацию заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты основных и	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты	Умеет <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, анализировать результаты основных и

	основных и дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к дополнительным методам обследования, диагностики пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у	дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к дополнительным методам обследования, диагностики пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у	основных и дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к дополнительным методам обследования, диагностики пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у	дополнительных методов обследования пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), выявлять показания и противопоказания к дополнительным методам обследования, диагностики пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) у

	пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.	системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	зубочелюстной системы.	пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных	Владеет Правильно и самостоятельно алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных	Владеет Самостоятельно, алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных	Владеет Не способен пользоваться алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, врожденных и приобретенных

	аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.	отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.	челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования у пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
ПК-7	Знает морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	Знает основные морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	Знает некоторые морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	Знает не знает морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; пользоваться методами лечения дефектов зубных	Умеет <u>Самостоятельно</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов	Умеет <u>Не может</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; планировать ортодонтический этап комплексного лечения пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы; пользоваться методами лечения

рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков.	конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков.	дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); определять показания к лечению зубочелюстных аномалий у детей и подростков.
<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного	<u>Владеет Самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного	<u>Владеет Не способен</u> пользоваться методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; навыками подбора ортодонтического аппарата при лечении детей и подростков; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного

ряда, протезов до трех единиц используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение.	трех единиц используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение.	используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ряда, протезов до трех единиц используя лекарственные препараты и медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы) в соответствии с принципами работы устройств и правилами эксплуатации; методами проведения стоматологических ортодонтических мероприятий у пациентов с дефектами зубов и зубных рядов, имеющих патологию окклюзии; методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортодонтическое стоматологическое лечение.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

Система оценок обучающихся

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 определении 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 – 0,5 часа.

Оценка 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 итоговой оценки по дисциплине.

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

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.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене (50%), и среднего балла текущей успеваемости по

дисциплине (50%).

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

менее 56 баллов—неудовлетворительно;

56-70 баллов—удовлетворительно;

71-85 баллов—хорошо;

86–100—отлично.

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 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	ИУК 7.1 Знает: здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма ИУК 7.2 Умеет: грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни ИУК 7.3 Владеет навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	1,2 семестр
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК 9.1 Знает: основы дефектологии ИУК 9.2 Умеет: <u>наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами</u>	1,2 семестр
ОПК-3	Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ИОПК 3.2. Умеет: применять знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним; <u>проводить санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения.</u> ИОПК 3.3 Владеет навыками: <u>проведения санитарно-просветительской работы, направленной на борьбу с допингом в спорте.</u>	1,2 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
УК-7	ИУК 7.1 Знает: здоровьесберегающие	1) Комплекс	Занят 2

	технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма.	тестовых заданий. 2) Комплект практико-ориентированных заданий	семестр
	ИУК 7.2 Умеет: грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.		
	ИУК 7.3 Владеет: навыками поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.		
УК-9	ИУК 9.1 Знает: основы дефектологии в части моторных и физических недостатков.		
	ИУК 9.2 Умеет: использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом.		
ОПК-3	ИОПК 3.2 Умеет: проводить просветительскую работу среди различных групп населения на основе использования форм, средств и методов физического воспитания.		
	ИОПК 3.3 Владеет: навыками проведения просветительской работы, направленной на борьбу с допингом в спорте на основе использования форм, средств и методов физического воспитания.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 150 на компетенцию УК-7, 50 на компетенцию УК-9. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

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 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.

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

2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.

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

2.2.1. Содержание.

1. Двигательные тесты для оценки уровня физической подготовленности (УК-7, УК-9).

Студенты основной и подготовительной медицинских групп по физической культуре (мужчины и женщины) сдают следующие тесты 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).

Тесты физической подготовленности: наклон вперед из положения стоя, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, подтягивание в висе, осуществляются в спортивном зале, а бег 100 м, 2000 м и 3000 м производятся на улице. Перед тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования 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. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест подтягивание (сгибание и разгибание рук в висе)). Результаты тестирования заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

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
тест на скоростную подготовленность бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7					
						13.2	13.8	14.0	14.3	14.8
тест на общую выносливость: - бег 2000 м (мин. сек) - бег 3000 м (мин. сек)	10.1 5	10.5 0	11.1 5	11.5 0т, ЗС, Пр	12.1 5	12.0 0	12.3 5	13.1 0	13.5 0	14.30
тест на силовую подготовленность: - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз)	60	50	40	30	20					
-подтягивание на перекладине (количество раз)						15	12	9	7	5
- тест на скоростно- силовую подготовленность (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
- тест на гибкость (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см)	+16	+13	+10	+8	+6	+13	+10	+8	+6	+5

2. Проведение комплекса физических упражнений (УК-7, УК-9).

Проведение комплекса физических упражнений осуществляется в течение учебного 1 и 2 семестров, на практических занятиях. Комплексы физических упражнений должны быть следующей направленности:

1. Утренняя гигиеническая гимнастика;
2. Производственная гимнастика в режиме учебного дня;
3. Физкультурная пауза в режиме учебного дня;
4. Общеразвивающие упражнения перед началом учебных занятий;
5. Общеразвивающие упражнения перед началом учебно-тренировочных занятий

Направленность комплекса физических упражнений, проводимого студентом, определяется случайным образом. Продолжительность комплекса – 5-7 минут. Перед проведением комплексов, студентам необходимо описать упражнения и продемонстрировать преподавателю.

Критерии оценки	Баллы			
	100- 86	85-71	70-56	55-0
Описание комплекса физических упражнений	Комплекс упражнений структурирован, описан логично, в соответствии с терминологией	Комплекс упражнений структурирован, описан логично, но есть нарушения применения отдельных терминов	Комплекс описан с незначительными и упущениями, есть серьезные нарушения применения терминологии	Комплекс описан неверно, терминология не соблюдена
Содержание комплекса физических упражнений	Упражнения подобраны верно, дозировка правильная, соответствует задачам проведения и подготовленности занимающихся	Комплекс упражнений составлен в целом верно, есть незначительные упущения в подборе и дозировке упражнений	Комплекс упражнений составлен с нарушениями, однако его использование не вредит занимающимся	Комплекс упражнений составлен с серьезными нарушениями, его использование может нанести вред здоровью занимающихся
Проведение комплекса физических упражнений	Упражнения комплекса доступно объяснены и показаны занимающимся, учтены индивидуальные особенности занимающихся. Полностью соответствует описанию и содержанию	Упражнения комплекса объяснены и показаны занимающимся не точно, индивидуальные особенности занимающихся учтены не полностью. Есть незначительные расхождения с описанием комплекса	Упражнения комплекса объяснены и показаны недостаточно доступно, индивидуальные особенности не учитываются. Есть отклонения от описания комплекса, не приносящие вред здоровью	Проводимый комплекс существенно отличается от описанного. Его объяснение не понятно, а его использование может причинить вред здоровью

3. Ситуационные задачи.

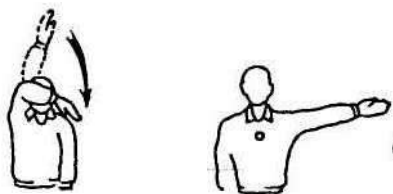
Имеется 20 ситуационных задач (УК-9 — 10 задач, ОПК-3 — 10 задач).

1. Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 1 (УК-9).

Вы участвуете в физкультурно-спортивном мероприятии (волейбольный матч) совместно со слабослышащими участниками. Первый судья демонстрирует следующую последовательность жестов:



Задание:

1. Опишите трактовку жестов судьи.
2. Опишите последовательность ваших действий.

Эталон правильного ответа:

1. Первый судья имеет ввиду, что мяч передается одной из команд для подачи.
Причина — ошибка при атакующем ударе игроком задней линии
2. Передать мяч подающей команде

2. Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и разработайте положение о проведении физкультурно-спортивного (оздоровительного) мероприятия.

Пример.

Задача 1 (ОПК-3).

Вы являетесь врачом-терапевтом санатория «Здравница» и организуете физкультурно-спортивное мероприятие в форме пляжного волейбола, направленное на профилактику применения допинга.

Задание:

Разработайте положение о проведении физкультурно-спортивного мероприятия

Эталон правильного ответа:

Положение о физкультурно-спортивном мероприятии по пляжному волейболу

1. Цели и задачи

мероприятие проводятся с целью:

- популяризации пляжного волейбола;
- пропаганды здорового образа жизни;
- формирования антидопингового поведения

2. Время и место проведения

мероприятие проводятся на спортивной площадке санатория «Здравница» 8.10.2022 г. в 10:00.

3. Руководство проведением мероприятия

Общее руководство проведением мероприятия осуществляет администрация санатория «Здравница» в лице директора Иванова А.А. Непосредственное проведение мероприятия осуществляет врач санатория Петрова А.А. и инструктор по физической культуре Иванов А.А.

4. Участники мероприятия

К участию допускаются отдыхающие санатория, не имеющие противопоказаний к занятиям волейболом. Команда 2 человека не зависимо от пола.

5. Заявки участников

Заявки на участие в свободной форме подаются в кабинет №100, врачу-терапевту Петровой А.А. до 18:00 7.10.2022 г.

Жеребьевка состоится в спортивном зале санатория 8.10.2022 г в 9:30

6. Программа мероприятия

Мероприятие проводится в командном зачете по официальным правилам пляжного волейбола. Система проведения — олимпийская. По окончании игр все участники мероприятия проходят допинг-контроль в кабинете №102.

7. Награждение победителей

Игроки, занявшие призовые места и показавшие отрицательный результат допинг проб, награждаются грамотами и подарками.

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
УК-7	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> Самостоятельно планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> Не может грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.
	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно навыками поддержания должного	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно навыками поддержания должного уровня физической	<u>Владеет</u> Самостоятельно навыками поддержания должного уровня физической подготовленности	<u>Владеет:</u> Не способен пользоваться навыками поддержания должного уровня физической

	уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.	подготовленность и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.	и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	подготовленность и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.
УК-9	<u>Умеет Самостоятельно</u> о и без ошибок использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями и возможностям и здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом.	<u>Умеет Самостоятельно</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом.	<u>Умеет Не может</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом.
ОПК-3	<u>Умеет Самостоятельно</u> о и без ошибок проводить просветительскую работу среди различных групп населения на основе использования форм, средств и методов физического воспитания.	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить просветительскую работу среди различных групп населения на основе использования форм, средств и методов физического воспитания, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить просветительскую работу среди различных групп населения на основе использования форм, средств и методов физического воспитания.	<u>Умеет Не может</u> проводить просветительскую работу среди различных групп населения на основе использования форм, средств и методов воспитания.
	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет:</u>

<u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о навыках проведения просветительской работы, направленной на борьбу с допингом в спорте на основе использования форм, средств и методов физического воспитания.	<u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения просветительской работы, направленной на борьбу с допингом в спорте на основе использования форм, средств и методов физического воспитания.	<u>Самостоятельно</u> навыками проведения просветительской работы, направленной на борьбу с допингом в спорте на основе использования форм, средств и методов физического воспитания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками проведения просветительской работы, направленной на борьбу с допингом в спорте на основе использования форм, средств и методов физического воспитания.

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

Система оценок обучающихся

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	85-81	4+

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Особое внимание при оценивании уделяется студентам подготовительной медицинской группы. При его осуществлении акцент делается на динамике их физических возможностей. При положительных изменениях в физических возможностях студента, которые обязательно должны быть ему сообщены, выставляется дополнительные баллы (10 баллов) на зачете.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н. И.С. Миронов.

**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 медицины»

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки (специальность):	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Знает: ИУК 1.1 методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа	I, II семестр
		Умеет: ИУК 1.2 получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта	I, II семестр
		Владеет: ИУК 1.3 навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	I, II семестр
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Знает: ИУК 5.1 основные категории философии, <u>законы исторического развития</u> , основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации	I, II семестр
		Умеет: ИУК 5.2 <u>грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека</u> ; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей	I, II семестр
		Владеет: ИУК 5.3 навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия	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.	УК-1	ИУК 1.1 Знает: закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества; принципы историзма и объективности. ИУК 1.2 Умеет: анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. ИУК 1.3 Владеет: навыками восприятия и анализа исторического текста; сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции.	1. Комплект тестовых заданий. 2. Комплект практико-ориентированных заданий (перечень тем докладов)	II семестр, зачёт

2.	УК-5	ИУК 5.1 Знать: закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества. ИУК 5.2 Уметь: поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. ИУК 5.3 Владеть: способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека; основами исторического мышления; навыками изложения самостоятельной точки зрения.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест – стандартизированное, систематизированное задание, позволяющее автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

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.

Тестирование применяется по окончании изучения всего курса (итоговое тестирование).

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа – 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на УК-1- 40 вопросов, на УК-5 – 10 вопросов).

Примеры:

Выберите один правильный ответ:

1. ПРОЧИТАЙТЕ ОТРЫВОК ИЗ ИСТОРИЧЕСКОГО ИСТОЧНИКА И ОПРЕДЕЛИТЕ, В КАКОЙ СТРАНЕ РАСПОЛАГАЛСЯ ХРАМ, О КОТОРОМ В НЁМ ИДЁТ РЕЧЬ?

«...Эта женщина пришла в храм бога и насмеялась над некоторыми исцелениями, заявляя, что невозможно, чтобы хромые и слепые выздоравливали просто во время сна. Затем она уснула в храме и видела сон. Ей показалось, что бог подошел к ней и сказал, что он ее вылечит, но что для этого она должна пожертвовать храму серебряного поросенка в доказательство своей глупости. С этими словами он рассек глаз больной и влил в него лекарство. На следующий день она ушла исцеленной...»

А) Древняя Греция

Б) Древняя Индия

В) Вавилон

Г) Египет

Правильный ответ: А

2. ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ:

- А) опирается на научный эксперимент
- Б) интернациональный характер
- В) наличие врачей – профессионалов
- Г) всё правильно

Правильный ответ: Г

3. УКАЖИТЕ ИМЯ ВРАЧА, СОГЛАСНО УЧЕНИЮ, КОТОРОГО СУЩЕСТВУЮТ ТРИ СПОСОБА ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИОННОГО НАЧАЛА: 1) ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРИКОСНОВЕНИИ С БОЛЬНЫМ ЧЕЛОВЕКОМ; 2) ЧЕРЕЗ ЗАРАЖЁННЫЕ ПРЕДМЕТЫ; 3) ПО ВОЗДУХУ НА РАССТОЯНИИ:

- А) Амбруаз Паре
- Б) Джироламо Фракасторо
- В) Йоханнес де Виго
- Г) Даниил Самойлович

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 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 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 про-

цесса; 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 110. Данный вид заданий на УК-1, УК-5.

Пример: Зарождение и развитие народной гигиены в первобытном обществе(УК-1, УК-5).

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.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК - 1	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать	<u>Умеет Самостоятельно</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать соб-	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, фор-	<u>Умеет Не может анализировать</u> проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения и оценки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и

	собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	ственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	мировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.
УК - 1	Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыками восприятия и анализа исторического текста; сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками восприятия и анализа исторического текста; сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции.	Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками восприятия и анализа исторического текста; сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен пользоваться</u> навыками восприятия и анализа исторического текста; сбора и обобщения информации; аргументированного изложения собственной позиции.
УК - 5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития.	Умеет <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития.	Умеет <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития.
УК - 5	Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u>	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u>	Владеет <u>Самостоятельно</u> способностью вы-	Владеет <u>Не способен</u> выстраивать рабочие

	тельно способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека; основами исторического мышления; навыками изложения самостоятельной точки зрения.	способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека; основами исторического мышления; навыками изложения самостоятельной точки зрения.	страивать рабочие отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека; основами исторического мышления; навыками изложения самостоятельной точки зрения, но совершает отдельные ошибки.	отношения с другими членами коллектива, соблюдая этические нормы и права человека; пользоваться основами исторического мышления; навыками изложения самостоятельной точки зрения.

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

Система оценок обучающихся

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 призна-	80-76	4

ки, 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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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.

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.

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 тестирования 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 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина)

Код компетенции	Текст компетенции	Индикаторы компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знает: ИОПК-9.1. биологию, анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека.	4 семестр
		Умеет: ИОПК-9.2. оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	4 семестр
		Владеет: ИОПК-9.3. навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	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	ИОПК-9.1. Знает: структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования; патологии иммунной системы; основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса. ИОПК-9.2. Умеет: идентифицировать органы иммунной системы; интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы. идентифицировать органы иммунной системы; интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы. ИОПК-9.3. Владеет: методикой оценки состояния органов иммунной системы; алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект ситуационных задач.	Зачет, 4 семестр

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа – 4 варианта по 50 вопросов в каждом варианте (200 вопросов на ОПК-9)

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

Примеры:

1. Какие клетки могут выступать в качестве антиген-представляющих 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 (Th 2)?

- А. интерлейкин - 1 (IL - 1)
- Б. γ -интерферон (IF_γ)
- 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:

Тестовый контроль знаний проводится на заключительном занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 200 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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 – комплект ситуационных задач.

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? (ОПК-9)
2. Что явилось причиной ее возникновения? (ОПК-9)
3. Каков механизм данной патологии? (ОПК-9)

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. КУМБСОН (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 поверхности клеток 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, IgG₁, G₂, G₃, т.е. тех антител, которые способны активировать комплемент, т.к. имеют рецептор для C₁фрагмента комплемента. Эти сывороточные антитела, соединяясь с соответствующими антигенами на поверхности клеток, присоединяют C₁. Начинается активация системы комплемента, образуется мембран-атакующий литический комплекс комплемента C_{5 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? (ОПК-9)
2. Что явилось причиной данной патологии? (ОПК-9)
3. Какие условия способствуют развитию данной патологии? (ОПК-9)
4. Укажите механизмы ее развития. (ОПК-9)

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 IgG₄ 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 реагировать на чужеродный стимул.

Особенности аллергических реакций I типа – атопических

1. Происходят с участием антител – IgE, IgG₄.

2. Это истинные аллергические реакции, т.к. аллерген – поступает из окружающей среды (экзоаллерген).

3. Выражен экссудативный 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 В₁ появилась головная боль, головокружение. АД снизилось до 60/40 мм.рт.ст. Пульс 120 ударов в минуту, нитевидный.

1. О какой патологии Вы думаете? (ОПК-9)

2. Что явилось ее причиной? (ОПК-9)

3. Каковы возможные механизмы данной патологии? (ОПК-9)

4. Назовите принципы патогенетической терапии данной патологии. (ОПК-9)

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 В₁) на фоне сенсибилизации (во время повторного курса витаминотерапии).

III. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

Первое проникновение антигена в организм вызывает синтез IgE или IgG₄ 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 сенсибилизированный 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) Сгущение 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

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	менее 56 баллов
ОПК-9	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> идентифицировать органы иммунной системы, интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики	Умеет <u>Самостоятельно</u> идентифицировать органы иммунной системы, интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> идентифицировать органы иммунной системы, интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики	Умеет <u>Не может</u> идентифицировать органы иммунной системы, интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний

	заболеваний иммунной системы.	иммунной системы. <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	заболеваний иммунной системы.	иммунной системы.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методикой оценки состояния органов иммунной системы; алгоритмом выявления иммунодефицитны х и аллергических состояний	Владеет Правильно и самостоятельно методикой оценки состояния органов иммунной системы; алгоритмом выявления иммунодефицитны х и аллергических состояний	Владеет Самостоятельно, методикой оценки состояния органов иммунной системы; алгоритмом выявления иммунодефицитны х и аллергических состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет Не способен пользоваться методикой оценки состояния органов иммунной системы; алгоритмом выявления иммунодефицитны х и аллергических состояний

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

Система оценок обучающихся

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	80-76	4

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)

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей

программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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., доц. Иванова А.С., ассистент Николаева Т.М.

**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 «Материаловедение»**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-8.1. <u>Основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, которые используются в стоматологии.</u>	2,3 семестр
		Умеет: ОПК-8.2. <u>Применять основные фундаментальные физико-химические, математические, прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач; интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественнонаучных методов исследования при решении профессиональных задач.</u>	2,3 семестр
		Владеет: ИОПК-8.3. <u>Навыками использования основных физико-химических, математических и естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2,3 семестр
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Умеет: ИОПК-9.2. <u>Оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</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-8	ИОПК-8.1. Знает: терминологию стоматологического материаловедения; свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике; основные представления о составах и свойствах материалов, предназначенных для применения в стоматологической практике; основные механизмы реакций, протекающих при переходе материала из	Комплекты : 1) тестовых заданий 2) практико-ориентированных заданий	зачет, 3 семестр

		пластичного состояния в твердое; основные особенности влияния технологических или манипуляционных факторов, повышенной температуры, времени смешивания компонентов, присутствие влаги на возможные изменения в свойствах материалов различного назначения; законы электрохимии, позволяющие прогнозировать коррозионную стойкость и оптимизировать поиск новых конструкционных стоматологических материалов; критерии и методы оценки качества стоматологических материалов, предназначенных для применения в различных областях стоматологии. ИОПК-8.2. Умеет: работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой; производить физико-химические измерения, позволяющие анализировать и характеризовать показатели качества изучаемых стоматологических материалов; правильно дозировать, замешивать и отверждать стоматологические материалы на основе знания их физико-химических свойств. ИОПК-8.3. Владеет: навыками по замешиванию различных групп пломбировочных материалов; использования стоматологического инструментария для замешивания пломбировочных материалов; проведения отверждения стоматологических материалов; выбора пломбировочных материалов в зависимости от клинической ситуации и свойств материалов.		
2.	ОПК-9	ИОПК-9.2. Умеет: прогнозировать направление и результаты протекания физико-химических процессов во времени изготовления и эксплуатации стоматологических материалов в условиях контакта с биологическими жидкостями и тканями.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий – 2 варианта по 50 вопросов на компетенцию ОПК-8 (компетенция ОПК-9 оценивает освоение обучающимися практических умений и опыта (владений)). 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) поликарбоксилат
- 4) полиметакрилат

Правильный ответ - 2

2. Фосфат цинка является основным компонентом:

- 1) стеклоиномерного
- 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»

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 по дисциплине. Имеется 2 варианта по 50 вопросов с выбором одного правильного ответа. 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**» (ОПК-8).

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-8	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой; производить физико-химические измерения, позволяющие анализировать и характеризовать показатели качества изучаемых стоматологических материалов; правильно дозировать, замешивать и отверждать стоматологические материалы на основе знания их физико-химических свойств.	<u>Умеет Самостоятельно</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой; производить физико-химические измерения, позволяющие анализировать и характеризовать показатели качества изучаемых стоматологических материалов; правильно дозировать, замешивать и отверждать стоматологические материалы на основе знания их физико-химических свойств, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой; производить физико-химические измерения, позволяющие анализировать и характеризовать показатели качества изучаемых стоматологических материалов; правильно дозировать, замешивать и отверждать стоматологические материалы на основе знания их физико-химических свойств.	<u>Умеет Не может</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой; производить физико-химические измерения, позволяющие анализировать и характеризовать показатели качества изучаемых стоматологических материалов; правильно дозировать, замешивать и отверждать стоматологические материалы на основе знания их физико-химических свойств.
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками по	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками по замешиванию раз-	<u>Владеет Самостоятельно</u> навыками по замешиванию различных групп	<u>Владеет: Не способен</u> пользоваться навыками по замешиванию раз-

	замешиванию различных групп пломбировочных материалов; использования стоматологического инструментария для замешивания пломбировочных материалов; проведения отверждения стоматологических материалов; выбора пломбировочных материалов в зависимости от клинической ситуации и свойств материалов.	личных групп пломбировочных материалов; использования стоматологического инструментария для замешивания пломбировочных материалов; проведения отверждения стоматологических материалов; выбора пломбировочных материалов в зависимости от клинической ситуации и свойств материалов.	пломбировочных материалов; использования стоматологического инструментария для замешивания пломбировочных материалов; проведения отверждения стоматологических материалов; выбора пломбировочных материалов в зависимости от клинической ситуации и свойств материалов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	личных групп пломбировочных материалов; использования стоматологического инструментария для замешивания пломбировочных материалов; проведения отверждения стоматологических материалов; выбора пломбировочных материалов в зависимости от клинической ситуации и свойств материалов.
ОПК-9	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> прогнозировать направление и результаты протекания физико-химических процессов во времени изготовления и эксплуатации стоматологических материалов в условиях контакта с биологическими жидкостями и тканями.	<u>Умеет Самостоятельно</u> прогнозировать направление и результаты протекания физико-химических процессов во времени изготовления и эксплуатации стоматологических материалов в условиях контакта с биологическими жидкостями и тканями, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> прогнозировать направление и результаты протекания физико-химических процессов во времени изготовления и эксплуатации стоматологических материалов в условиях контакта с биологическими жидкостями и тканями.	<u>Умеет Не может</u> прогнозировать направление и результаты протекания физико-химических процессов во времени изготовления и эксплуатации стоматологических материалов в условиях контакта с биологическими жидкостями и тканями.

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

	Действия	1*	0,5**	0***
	1. Подготовил оснащение: — стекло для замешивания цемента, — шпатели, — лупа,	10	5	0

	– стаканы стеклянные, – образцы пломбировочных материалов, – 10% раствор молочной кислоты, – вода дистиллированная, – пипетки.			
	Приготовил образцы стеклоиномерных цемента 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

Система оценок обучающихся

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 просле-	90-86	5-

живается 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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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.т.н., профессор Берёзина Е.В.

**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, в том числе топографическая анатомия головы и шеи»

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знает: ИОПК-9.1. Биологию, анатомию, гистологию, <u>топографическую анатомию</u> , химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека.	3,4 семестр
		Умеет: ИОПК-9.2. Оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	3,4 семестр
		Владеет: ИОПК-9.3. Навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	3,4 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	3,4 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и <u>методы анестезии в стоматологии</u> .	3,4 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. <u>Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии</u> , определять медицинские показания к общей анестезии.	3,4 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	3,4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание),

			средств)	время и способы его проведения
1	ОПК-9	ИОПК-9.1. Знает: топографо-анатомические взаимоотношения органов и тканей различных областей тела в норме и при патологии; возрастные особенности строения, формы и положения органов; сущность и принципы хирургической коррекции врожденных пороков развития. ИОПК-9.2. Умеет: прогнозировать пути и опасности распространения патологических процессов в организме человека с учетом топографо-анатомических взаимоотношений в органах и тканях; объяснить сущность и основные этапы хирургических операций, выполняемых при патологических процессах в организме человека; использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, способа хирургического вмешательства, предупреждения осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями области. ИОПК-9.3. Владеет: медицинской терминологией хирургической коррекции патологических процессов в организме человека; навыком пальпации основных поверхностно расположенных артерий и находить места их пальцевого прижатия при кровотечениях.	Комплекты: • тестовых заданий, • практико-ориентированных заданий.	Зачет, 4 семестр
2	ПК-4	ИПК-4.1. Знать: топографо-анатомические взаимоотношения органов и тканей головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знать: принципы,		

		приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.5. Уметь: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии. ИПК-4.6. Владеть: алгоритмом подбора вида местной анестезии; методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов, из которых на компетенцию ОПК-9 – 25 вопросов, на компетенцию ПК-4 – 25 вопросов. 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:

- от угла нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
- от середины нижнего края нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
- от середины нижнего края нижней челюсти до наружного угла глаза;
- от угла нижней челюсти до наружного угла глаза;
- от границы между внутренней и средней третью нижней челюсти до внутреннего угла глаза;

Правильный ответ - б).

2. Для расширения раны трахеи при трахеостомии используется:

- расширитель Янсена;
- расширитель Пассова;
- расширитель Труссо;
- Пластинчатый Собразный крючок Фарабефа;
- 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 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.

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 (ОПК-9).

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 гноетечение из уха.

Задача 2.

При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод (ОПК-9, ПК-4)?

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> прогнозировать пути и опасности	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> прогнозировать пути и опасности распространения	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> - прогнозировать пути и опасности	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> прогнозировать пути и опасности

распространения патологических процессов в организме человека с учетом топографо-анатомических взаимоотношений в органах и тканях; объяснить сущность и основные этапы хирургических операций, выполняемых при патологических процессах в организме человека; использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, способа хирургического вмешательства, предупреждения осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями области.	патологических процессов в организме человека с учетом топографо-анатомических взаимоотношений в органах и тканях; объяснить сущность и основные этапы хирургических операций, выполняемых при патологических процессах в организме человека; использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, способа хирургического вмешательства, предупреждения осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	распространения патологических процессов в организме человека с учетом топографо-анатомических взаимоотношений в органах и тканях; объяснить сущность и основные этапы хирургических операций, выполняемых при патологических процессах в организме человека; использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, способа хирургического вмешательства, предупреждения осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями области.	распространения патологических процессов в организме человека с учетом топографо-анатомических взаимоотношений в органах и тканях; объяснить сущность и основные этапы хирургических операций, выполняемых при патологических процессах в организме человека; использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, способа хирургического вмешательства, предупреждения осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями области.
<u>Владеет</u> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> медицинской терминологией хирургической коррекции патологических процессов в организме человека;	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> медицинской терминологией хирургической коррекции патологических процессов в организме человека; навыком пальпации	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> медицинской терминологией хирургической коррекции патологических процессов в организме человека; навыком пальпации основных	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться медицинской терминологией хирургической коррекции патологических процессов в организме человека; к

	навыком пальпации основных поверхностно расположенных артерий и находить места их пальцевого прижатия при кровотечениях.	основных поверхностно расположенных артерий и находить места их пальцевого прижатия при кровотечениях.	поверхностно расположенных артерий и находить места их пальцевого прижатия при кровотечениях, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	пальпации основных поверхностно расположенных артерий и находить места их пальцевого прижатия при кровотечениях.
ПК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом подбора вида местной анестезии; методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом подбора вида местной анестезии; методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом подбора вида местной анестезии; методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом подбора вида местной анестезии; методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.

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

Система оценок обучающихся

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	70-66	3+

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 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), предусмотренных рабочей

программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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, к.м.н. Кодина Т.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 «Юридические основы деятельности врача»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	Знает: ИУК-11.1. Нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) Умеет: ИУК-11.2. Правильно определить тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) Владеет ИУК-11.3. Навыками общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях	9 семестр
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	Умеет: ИОПК-2.2. Анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок; выявлять и анализировать причины ошибок и осложнений при амбулаторном лечении стоматологических заболеваний. Владеет: ИОПК-2.3. Навыками анализа и выявления причин ошибок и осложнений при амбулаторном лечении стоматологических заболеваний.	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	УК-11	ИУК-11.1. Знает: правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы	Комплекты 1. тестовых заданий;	Зачет, 9 семестр

		отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; взаимоотношения "врач-пациент" и "врач-среда"; нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность. ИУК-11.2. Умеет: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов. ИУК-11.3. Владеет: навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности; навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.	2.практико-ориентированных заданий.	
2	ОПК-2	ИОПК-2.2. Умеет: давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики. ИОПК-2.3. Владеет: навыками предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание:

Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию УК-11, 80 заданий на компетенцию ОПК-2. 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 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 – 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 - комплекты практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 практико-ориентированных заданий.

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? (УК-11, ОПК-2)

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? (УК-11, ОПК-2)

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 (УК-11, ОПК-2).
2. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный (УК-11, ОПК-2).

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 (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Недостаточный уровень (менее 56 баллов)
УК-11	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; использовать юридические механизмы	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и

	защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов.	пациентов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	пациентов.	пациентов.
	<u>Владеет Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности; навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.	<u>Владеет Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности; навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.	<u>Владеет Самостоятельно</u> навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности; навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности; навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.
ОПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики,	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.

	персонала, определять пути их профилактики.	<u>но допускает отдельные ошибки</u>		
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о навыками предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности.	<u>Владеет Самостоятельно</u> навыками предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> Не способен пользоваться навыками предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности.

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

Система оценок обучающихся

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	85-81	4+

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 Волостнов С.М.

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	Знает: ИОПК-6.1. <u>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</u>	7 семестр
		Умеет: ИОПК-6.2. <u>Разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения</u>	7 семестр
		Владеет: ИОПК-6.3. <u>Навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.</u>	7 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	7 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	7 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими	7 семестр

	показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	
	Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	7 семестр
	Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	7 семестр
	Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-6	ИОПК-6.1. Знает: методы медикаментозного лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. ИОПК-6.2. Умеет: разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий	Зачет, 7 семестр

	лекарственных препаратов ИОПК-6.3. Владеет: навыками назначения медикаментозного при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности		
ПК- 4	ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (150 вопросов). Тестовые задания используются для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ОПК-6 - 50 шт., ПК-4 - 100 шт).

Примеры:

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

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. В ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННОГО СЕПСИСА РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) карбапенемы
- 2) карбоксипенициллины
- 3) аминопенициллины
- 4) уреидопенициллины

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 3 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте с одним правильным ответом. Продолжительность тестирования – 50 минут.

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

2. Оценочное средство – комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1 Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (составление фармакоанализа назначенной терапии пациенту с ситуационной задачей).

Практические навыки	Формируемые компетенции
Общеврачебные навыки	
1. Адекватный выбор и назначение наиболее эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств (по стандартам оказания мед. помощи)	ОПК-6
2. Сбор и оценка фармакологического анамнеза	ОПК-6
3. Выбор комплекса объективных (опрос, осмотр) и лабораторных методов исследования для оценки фармакологических эффектов ЛС для местной анестезии	ПК- 4
4. Выбор лекарственной формы препарата, дозы, пути, кратности и длительности ЛС, определение оптимального	ОПК-6

пути введения	
5. Выбор методов адекватного контроля эффективности и безопасности лечения	ОПК-6, -4
6. Прогноз, профилактика и коррекция нежелательных побочных эффектов ЛС, в том числе при местной анестезии.	ОПК-6, ПК-4
7. Проведение рационального комбинированного назначения ЛС	ОПК-6
Оформление документов	
8. Экспертная оценка правильности выбора, эффективности и безопасности применения ЛС у конкретного пациента	ПК-4
9. Оформление рецепта с учетом диагноза, пола, возраста, массы тела конкретному пациенту	П--4

Пример

Больной 50 лет, 2 года назад отмечал гиперемию лица и шеи, зуд на введение новокаина. В поликлинике под местной анестезией 4% 2 мл артикаином проводилась экстракция 5 зуба нижней челюсти по поводу хронического периодонтита. Через 5 минут после инъекции появились резкая слабость, чувство жара, зуд, тошнота, рвота, чувство нехватки воздуха, непроизвольное мочеиспускание. Объективно: выраженная гиперемия лица, шеи и туловища. Дыхание шумное, поверхностное до 28/мин, в легких множество влажных хрипов, АД -60/15 мм рт.ст., пульс слабый 120 ударов в мин. Диагностирован анафилактический шок. Системная аллергическая реакция на артикаин. Проведите фармакологический анализ терапии у больного по плану:

Макет фармакоанализа больного

I. Анамнез болезни

Лекарственный анамнез (переносимость ЛС, характер побочных явлений) (ОПК-6)

Клинический диагноз: основной _____

Осложнения _____

Сопутствующие заболевания _____

II. План лечения: _____

III. Фармакодинамическая характеристика применяемых ЛС: (ОПК-6)

№	Название ЛС, его групповая принадлежность	Фармакодинамика: механизм действия, ожидаемые 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 (ОПК -6, ПК-4):

№	Название ЛС	F, %	Связь с белками плазмы	Vd, л/кг	T ½	C тер., мг/л	C токс., 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 (ПК-4):

№	Название ЛС	Методы контроля эффектов

VII. Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии (ПК-4):

№	Название ЛС	Нежелательные эффекты	Критерии контроля безопасности

VIII. Особенности взаимодействия применяемых ЛС (ПК-4):

ЛС	А	Б	В	Г
А	×			
Б		×		

Условные обозначения:

+ - синергизм

- - антагонизм

± - индифферентное сочетание

? – не знаю

IX. Выписка и оформление рецептов применяемых лекарственных средств (ПК-4).

X. Общее заключение об эффективности и безопасности фармакотерапии курируемого больного. Предложения по оптимизации лечения в соответствии с современными клиническими рекомендациями. (ПК-4).

Эталон ответа:

I. Анамнез болезни:

Больной страдает хроническим периодонтитом, проводилась экстракция 5 зуба нижней челюсти. Вводился артикаин (метод проводниковой анестезии). Отмечались симптомы резкой гипотонии, сердечно-сосудистой недостаточности

Лекарственный анамнез (переносимость ЛС, характер побочных явлений): Аллергологический анамнез отягощен. Ранее установлена аллергическая реакция на введение новокаина (прокаина) в виде местной реакции.

Клинический диагноз: основной

хронический периодонтит, экстракция 5 зуба нижней челюсти

Осложнения: Анафилактический шок. Системная аллергическая реакция немедленного типа. Перекрестная аллергия на местные анестетики

Сопутствующие заболевания:

II. План лечения: 4 % 2 мл раствор артикаина метод проводниковой анестезии

III. Фармакодинамическая характеристика применяемых ЛС:

№	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.	4 % артикаин	Местный анестетик, из группы сложных амидов. В тканях (в слабощелочной среде) подвергается гидролизу и освобождает основание, обладающее липофильными свойствами и легко проникающее через мембрану внутрь нервного волокна.	Обезболивающее местное действие при экстракции зуба, онемение нижней губы и кончика языка

		Ионизируется (из-за более низкого pH) и трансформируется в катион. Взаимодействует с рецепторами, ингибирует вход ионов натрия в клетку в фазу деполяризации и блокирует проведение импульса по нервному волокну. Начало эффекта через 10 мин. Продолжительность анестезии составляет 60 и 180 мин при добавлении вазоконстрикторов.	

IV. Фармакокинетическая характеристика применяемых ЛС:

№	Название ЛС	F, %	Связь с белками плазмы	Vd, л/кг	T _{1/2}	C _{тер.} , мг/л	C _{токс.} , мг/л
1	Артикаин (ультракаин)	Менее 7%	60%	0,5	60 мин	2-5 мг/кг	Более 7 мг/кг

V. Режим применения ЛС (возможные пути введения, суточные дозы, кратность введения, связь с приемом пищи, скорость введения).

Метод инфильтрационной анестезии однократно до 5 мг/кг

Метод проводниковой анестезии однократно не более 7 мг/кг

VI. Клинико-лабораторные оценки эффекта фармакотерапии:

№	Название ЛС	Методы контроля эффектов
	Артикаин	Онемение нижней губы, кончика языка, возможность проведения экстракции зуба

VII. Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии:

№	Название ЛС	Нежелательные эффекты	Критерии контроля безопасности
	Артикаин	Аллергические реакции: зуд, крапивница, гиперемия кожи, конъюнктивит, ринит, ангионевротический отек, анафилактический шок. Со стороны нервной системы и органов чувств: головная боль, головокружение, нарушение сознания (вплоть до его потери), мышечный тремор и подергивания мышц (вплоть до генерализованных судорог), помутнение в глазах, диплопия. Со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (кроветворение, гемостаз): снижение АД, остановка сердца. Со стороны органов ЖКТ: тошнота, рвота. Со стороны респираторной системы: нарушение дыхания (вплоть до угрожающей жизни остановки). Местные реакции (отек и воспаление в месте введения).	Сбор аллергического анамнеза, динамика неврологического статуса, АД, ЧСС, ЧД, местной реакции

VIII. Особенности взаимодействия применяемых ЛС:

ЛС	А	Б	В	Г
А	×			
Б		×		

Условные обозначения:

+ - синергизм

- - антагонизм

± - индифферентное сочетание

? – не знаю

IX. Выписка и оформление рецептов применяемых лекарственных средств.

Рецептурный бланк – 107-1/у

Rp.: Sol. Articaini 4%- 2 ml

D.t.d .№10 in carpullis

S. Для проводниковой анестезии по 2 мл однократно.

X. Общее заключение об эффективности и безопасности фармакотерапии курируемого больного. Предложения по оптимизации лечения в соответствии с современными клиническими рекомендациями.

Проводимое обезболивание артикаином оказалось жизненно опасным из-за развития перекрестной аллергии с новокаином с проявлением анафилактического шока.

При появлении первых признаков анафилактического шока необходимо прекратить введение препарата, придать больному горизонтальное положение, обеспечить свободную проходимость дыхательных путей, контролировать ЧСС и АД. При одышке, апноэ — кислород, эндотрахеальная интубация, ИВЛ (центральные аналептики противопоказаны); при тяжелых нарушениях кровообращения и шоке — в/в инфузия электролитов и плазмозаменителей, ГК (дексаметазона), альбумина; при сосудистом коллапсе и возрастающей брадикардии — в/в медленное введение эпинефрина 0,1 мг (далее — в/в капельно под контролем ЧСС и АД). Кислородотерапия и контроль за кровообращением необходимы во всех случаях.

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	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разрабатывать план лечения с наиболее распространенными и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> разрабатывать план лечения с наиболее распространенными и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> разрабатывать план лечения с наиболее распространенными и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать

	медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.	или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.	или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> навыками назначения медикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> <u>навыками</u> назначения медикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>навыками</u> назначения медикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> <u>навыками</u> назначения медикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; осуществления контроля эффективности и безопасности лечения.
ПК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и

фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	фармакокинетику лекарственных средств; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	фармакокинетику лекарственных средств; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> о алгоритмах подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии; алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии; алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии; алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии; алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.

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

Система оценок обучающихся

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	60-56	3-

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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., 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»
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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Знает: ИУК-7.1. Здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма Умеет: ИУК-7.2. Грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; <u>поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни</u> Владеет: ИУК-7.3. Навыками поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	6, 7 семестр
ОПК-3	Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	Знает: ИОПК-3.1. Основы законодательства в области противодействия применения допинга в спорте; механизмы действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте. Умеет: ИОПК-3.2. <u>Применять знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним; проводить санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения.</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.	УК-7	ИУК-7.1. Знает: здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма.	Комплекты: - тестовых заданий - практико-ориентированных заданий	Зачет, 7 семестр
		ИУК-7.2. Умеет: поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни; составлять и подбирать индивидуальные комплексы лечебной физической культуры.		
		ИУК-7.3. Владеет: навыками поддержания должного уровня физической подготовленности, повышения функциональных возможностей организма для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.		
2.	ОПК-3	ИОПК-3.1. Знает: основы антидопингового контроля		
		ИОПК-3.2 Умеет: применять знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 150 заданий, из которых: 100 - на компетенцию УК 7, и 50 - на компетенцию ОПК-3. 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. РЕЗУЛЬТАТОМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ:

А) Физическое состояние

Б) Физическая подготовленность

В) Двигательная одаренность

Г) Физический показатель

Правильный ответ: Б.

3. 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 по дисциплине. Имеется 10 вариантов тестов по 15 вопросов. Общее количество вопросов – 150. 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 – комплект практико-ориентированных задач.

2.2.1. Содержание.

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 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 – 13, 13, 13, 13 в минуту АД – 100/60 мм рт. ст.	
Нагрузка: 20 приседаний за 30 секунд	
Частота пульса за каждые 10 секунд после нагрузки	Примечания

Секунды	Минуты						
	1-я	2-я	3-я	4-я	5-я	6-я	
10	24	22	18	18	16	14	Отмечалось покраснение лица, появился пот на лице.
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. (УК 7)
2. Определите дальнейшую тактику в обследовании пациента. (УК 7)
3. Какие физические нагрузки могут быть рекомендованы в данном случае. (УК 7)

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.

Задача 2.

Спортсмен, мастер спорта международного класса по дзюдо готовится к чемпионату мира, стартующему 4.05.2022. 01.05.2022г. он принял 80 мг фуросемида.

Задание:

1. К какой группе препаратов из «запрещенного списка» относится данный препарат? (ОПК 3)
2. С какой целью, по вашему мнению, был принят данный препарат? (ОПК 3)
3. Какие санкции могут быть применены к данному спортсмену со стороны ВАДА(ОПК 3)

Эталон правильного ответа:

1. Фуросемид относится к классу S5 – Диуретики и маскирующие агенты, запрещенные все время (как в соревновательный, так и во внесоревновательный период)
2. Диуретики могут использоваться спортсменами для быстрого кратковременного снижения веса в тех видах спорта, где предусмотрены весовые категории (тяжелая атлетика, бокс, дзюдо и др.).
3. Возможные варианты применяемых санкций: 1) Выговор, предупреждение
2) Дисквалификация (1, 2 и 4 года, пожизненная)

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
УК-7	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>

	<u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни; составлять и подбирать индивидуальные комплексы лечебной физической культуры.	<u>Самостоятельно</u> поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни; составлять и подбирать индивидуальные комплексы лечебной физической культуры, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни; составлять и подбирать индивидуальные комплексы лечебной физической культуры.	<u>Не может</u> поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни; составлять и подбирать индивидуальные комплексы лечебной физической культуры.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленности, повышения функциональных возможностей организма для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленности, повышения функциональных возможностей организма для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленности, повышения функциональных возможностей организма для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленности, повышения функциональных возможностей организма для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.

ОПК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним.	<u>Умеет</u> <u>Не может применять</u> знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним.

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

Система оценок обучающихся

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: 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 стоматологии №2

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.	Знает: ИУК-2.1. <u>Методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе.</u>	9,10 семестры
		Умеет: ИУК-2.2. <u>Обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы.</u>	9,10 семестры
		Владеет: ИУК-2.3. <u>Навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.</u>	9,10 семестры
ОПК-13	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных	Знает: ИОПК-13.1. <u>Принципы работы современных информационных технологий; возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности.</u>	9,10 семестры
		Умеет: ИОП-13.2. <u>Применять современные информационные технологии для</u>	9,10 семестры

	технологий с учетом основных требований информационной безопасности.	<u>решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; использовать современные информационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.</u>	9,10 семестры
		Владеет: <u>ИОПК-13.3. Навыками использования современных информационных технологий, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.</u>	

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	УК-2	ИУК-2.1. Знает: методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе. ИУК-2.2. Умеет: обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы. ИУК-2.3. Владеет: навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. ситуационных задач.	Зачет, 10 семестр

		и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.		
2	ОПК-13	ИОПК-13.1. Знает: способы использования информационных систем и информационно-коммуникационных технологий в медицинской сфере; основные характеристики процессов сбора, передачи, поиска, обработки и накопления информации; основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране. ИОПК-13.2. Умеет: осуществлять поиск профессиональной, достоверной, качественной информации в сети интернет с использованием специализированных научных и медицинских библиотек и баз данных. ИОПК-13.3. Владеет: навыками использования современных информационных технологий, приемами анализа нормативно правовых документов по организации и оказанию стоматологической помощи; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастнополовых групп.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий с одним правильным ответом. Всего 100 заданий (2 варианта по 50 заданий), из которых 50 – на компетенцию УК-2 и 50 – на компетенцию ОПК-13.

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 2 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 – комплект ситуационных задач.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач (УК-2, ОПК-13).

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) (УК-2)
2. Назовите правила оформления статистических таблиц, которые были Вами использованы (УК-2, ОПК-13)
3. Какие учитываемые признаки из отраженных в статистической таблице принадлежат к группе факторных, а какие – к группе результативных? Как называется их статус в таблице? (УК-2, ОПК-13)

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 (УК-2)
2. Что характеризует доверительный интервал относительного показателя? (УК-2)
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? (УК-2, ОПК-3)
4. Какие свойства научной публикации позволяют оценить правильность выполнения авторами статистического анализа данных? (ОПК-13)

Эталон ответа:

1. Последовательно выполним следующие расчеты:

- Рассчитаем долю числа женщин с кровоточивостью десен в изученной выборке ($P_{\text{выб}}$)

$$P_{\text{выб}} = (24/64) * 100 = 37,5 \text{ (\%)}$$

- Рассчитаем альтернативу (q)

$$q = 100 - P_{\text{выб}} = 100 - 37,5 = 62,5 \text{ (\%)}$$

- Рассчитаем стандартную ошибку доли числа женщин с кровоточивостью десен (m)

$$m = \sqrt{\frac{P_{\text{выб}} \times q}{n}} = \sqrt{\frac{37,5 \times 62,5}{64}} = \sqrt{\frac{2\,343,75}{64}} = \sqrt{36,6} = 6,1 \text{ (\%)}$$

- Рассчитаем предельную ошибку для 95%-го доверительного интервала (Δ)

$$\Delta = tm = 2 * 6,1 = 12,2 \text{ (\%)}$$

- 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 уровень 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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u>

	<u>правильно и самостоятельно</u> о навыками управления проектами в области, соответствующей ей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.	<u>самостоятельно</u> навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.	навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>пользоваться</u> навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.
ОПК-13	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> о и без ошибок осуществлять поиск профессиональной, достоверной, качественной информации в сети интернет с использованием специализированных научных	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> осуществлять поиск профессиональной, достоверной, качественной информации в сети интернет с использованием специализированных научных и медицинских библиотек и баз данных, <u>но</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск профессиональной, достоверной, качественной информации в сети интернет с использованием специализированных научных и медицинских	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> осуществлять поиск профессиональной, достоверной, качественной информации в сети интернет с использованием специализированных научных и медицинских библиотек и баз данных.

	и медицинских библиотек и баз данных.	<u>допускает отдельные ошибки</u>	библиотек и баз данных.	
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> <u>о</u> навыками использования современных информационных технологий, приемами анализа нормативно правовых документов по организации и оказанию стоматологической помощи; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастнополовых групп.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками использования современных информационных технологий, приемами анализа нормативно правовых документов по организации и оказанию стоматологической помощи; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастнополовых групп.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками использования современных информационных технологий, приемами анализа нормативно правовых документов по организации и оказанию стоматологической помощи; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастнополовых групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками использования современных информационных технологий, приемами анализа нормативно правовых документов по организации и оказанию стоматологической помощи; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастнополовых групп.

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

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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., заведующий кафедрой Воробьев М.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 (специальность):	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Направленность (специализация)	Стоматология
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования

УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций, вырабатывать стратегию действий	Умеет: ИУК-1.2. <u>Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.;</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; <u>осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.</u>	3 семестр
		Владеет: ИУК-1.3. Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	3 семестр
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Умеет: ИУК-5.2. <u>Грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия;</u> <u>соблюдать этические нормы</u> и права человека; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.	3 семестр
		Владеет: ИУК-5.3. Навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	3 семестр
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	Знает: ИУК-11.1. Нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; <u>этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом</u> (его законными представителями).	3 семестр
		Владеет: ИУК-11.3. Навыками: общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях	3 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компе	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных	Аттестационное испытание,

	- тенци й		заданий (оценочных средств)	время и способы его проведения
1.	УК-1	УИК-1.2. Умеет анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; представлять особенности и закономерности биомедицинской этики в современном обществе, причины ее возникновения, формирующие факторы и основные принципы; критически оценивать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, работать с противоречивой информацией из разных источников. УИК-1.3. Владеет: навыками восприятия и анализа ситуационных задач; навыками сбора и анализа информации; навыками аргументированного изложения собственной позиции.	1) Комплект тестовых заданий. 2) Комплект практико-ориентированных заданий.	Зачет, 3 семестр
2.	УК - 5	УИК-5.2. Умеет: терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе развития медицинской мысли. УИК-5.3. Владеет: способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способностью учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия при работе с пациентами; основами норм, правил		

		профессионального поведения.	врачебного	
3.	УК - 11	УИК-11.1. Знает: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. УИК-11.3. Владеет: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; методикой применения правил деонтологии, норм биоэтики при общении с пациентами и их родственниками.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Всего 150 тестовых заданий. Количество вариантов – 3, по 50 вопросов в каждом.

Каждый вариант содержит 25 заданий на компетенцию УК-1, 20 заданий на компетенцию УК-5, 5 заданий на компетенцию УК-11. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Пример:

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

1. Медицину и этику объединяют:

- 1) методы исследования;
- 2) стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им; человек как предмет изучения;
- 3) владение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;
- 4) 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;

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;

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 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 3 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 докладов с заданиями).

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 навыков – 50 (УК-1, УК-5, УК-11).

Пример: Суррогатное материнство: этический и правовой аспект.

Задание:

- Правильно сформулировать название доклада.
- Указать актуальности темы.
- Дать характеристику историографического обзора.
- Постановить цель и задачи исследования.
- Раскрыть цель (тему) доклада.
- Не должно быть перегруженности информацией.
- Сделать выводы.
- Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
- При устном выступлении должен быть соблюден регламент.
-

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; при обработке информации отличать факты от	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций,	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> анализировать проблемную ситуацию, выявляя ее составляющие и связи между ними; находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; при обработке информации отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок, формировать

мнений, интерпретаций, оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; представлять особенности и закономерности биомедицинской этики в современном обществе, причины ее возникновения, формирующие факторы и основные принципы; критически оценивать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, работать с противоречивой информацией из разных источников.	собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; представлять особенности и закономерности биомедицинской этики в современном обществе, причины ее возникновения, формирующие факторы и основные принципы; критически оценивать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, работать с противоречивой информацией из разных источников, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	оценок, формировать собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; представлять особенности и закономерности биомедицинской этики в современном обществе, причины ее возникновения, формирующие факторы и основные принципы; критически оценивать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, работать с противоречивой информацией из разных источников.	собственные мнения и суждения, аргументировать свои выводы и точку зрения; представлять особенности и закономерности биомедицинской этики в современном обществе, причины ее возникновения, формирующие факторы и основные принципы; критически оценивать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, работать с противоречивой информацией из разных источников.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> навыками восприятия и анализа ситуационных	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками восприятия и анализа ситуационных задач; навыками	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками восприятия и анализа ситуационных задач; навыками сбора и анализа	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками восприятия и анализа ситуационных задач; навыками

	задач; навыками сбора и анализа информации; навыками аргументирова нного изложения собственной позиции.	сбора и анализа информации; навыками аргументированн ого изложения собственной позиции.	информации; навыками аргументированн ого изложения собственной позиции, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	сбора и анализа информации; навыками аргументированн ого изложения собственной позиции.
УК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологически е и ценностные системы, сформировавш иеся в ходе развития медицинской мысли.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшие ся в ходе развития медицинской мысли, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшие ся в ходе развития медицинской мысли.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> терпимо воспринимать и учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия; анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшие ся в ходе развития медицинской мысли.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способностью учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способностью учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия при работе с пациентами;	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способностью учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия при работе с пациентами; основами норм,	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способностью учитывать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия при работе с пациентами; основами норм, правил

	отличия при работе с пациентами; основами норм, правил профессионального врачебного поведения.	основами норм, правил профессионального врачебного поведения.	правил профессионального врачебного поведения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	профессионального врачебного поведения.
УК-11	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о принципах</u> врачебной деонтологии и медицинской этики; методикой применения правил деонтологии, норм биоэтики при общении с пациентами и их родственниками и.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; методикой применения правил деонтологии, норм биоэтики при общении с пациентами и их родственниками.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; методикой применения правил деонтологии, норм биоэтики при общении с пациентами и их родственниками, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; методикой применения правил деонтологии, норм биоэтики при общении с пациентами и их родственниками.

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

Система оценок обучающихся

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

Время представления доклада занимает 5-7 минут. 3 минуты дается 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.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: 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
«Психология и педагогика»**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

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

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.	Знает: ИУК-2.1. Методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе.	1 семестр
		Умеет: ИУК-2.2. Обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы.	1 семестр
		Владеет: ИУК-2.3. Навыками управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.	1 семестр
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	Знает: ИУК-3.1. Проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами; нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации.	1 семестр
		Умеет: ИУК-3.2. Определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной	1 семестр

		деятельности.	
		Владеет: ИУК-3.3. Навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	1 семестр
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Знает: ИУК 9.1. Основы эффективной коммуникации.	1 семестр
		Умеет: ИУК 9.2. Наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	1 семестр
		Владеет: ИУК-9.3. Навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.	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.	УК-2	ИУК-2.1. Знает: принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе. ИУК-2.2. Умеет: обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в профессиональной деятельности. ИУК-2.3. Владеет: навыками побуждения других к достижению целей.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	Зачет, 1 семестр
2.	УК-3	ИУК-3.1. Знает: проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организацион-		

		ного климата и взаимодействия людей в организации. ИУК-3.2. Умеет: определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности. ИУК-3.3. Владеет: навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.		
3.	УК-9	ИУК-9.2. Умеет: наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами. ИУК-9.3. Владеет: навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 2 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на УК-2 – 20 вопросов, на УК-3 – 40 вопроса, на УК-9 – 40 вопроса). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Примеры:

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% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=405>). Комплект тестовых заданий включает 100 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде ситуационных задач и практических заданий.

Примеры:

Задание 1 (ситуационная задача).

Инструкция: определите для ситуации вид барьера общения (УК-9).

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 (УК-2).

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 тре-

возможность 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 индивидуальный уровень «полезной тревоги». Шкала самооценки состоит из 2 частей, отдельно оценивающих реактивную и личностную тревожность.

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
УК-2	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в профессиональной деятельности.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки</u> .	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в профессиональной деятельности.	Умеет: <u>Не может</u> обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в профессиональной деятельности.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками побуждения других к достижению целей.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками побуждения других к достижению целей.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками побуждения других к достижению целей, <u>но совершает отдельные ошибки</u> .	Владеет: <u>Не способен к</u> использованию навыков побуждения других к достижению целей.

УК-3	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности.	Умеет: <u>Не может</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен пользоваться</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия
УК-9	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Умеет: <u>Самостоятельно</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	Умеет: <u>Не может</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками медико-социальной и организационной	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения)	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц	Владеет: <u>Не способен использовать</u> навыки медико-социальной и организационной поддержки (со-

	поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.	дения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.	с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	провождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.

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

Система оценок обучающихся

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 по-	75-71	4-

ставленный 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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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.пс.н., доц. Овчинникова И.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
«ЭКОНОМИКА»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код, наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-10.	Знает: ИУК-10.1. Основы экономической теории, природу экономических связей и отношений.	1 семестр
	Умеет: ИУК-10.2. Анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности.	1 семестр
	Владеет: ИУК-10.3. Навыками принятия обоснованных экономических решений.	1 семестр

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	УК-10	ИУК-10.1. Знает: основы экономической теории, природу экономических связей и отношений ИУК-10.2. Умеет: анализировать конкретные экономические ситуации в здравоохранении; применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов. ИУК-10.3. Владеет: навыками: принятия обоснованных экономических решений в здравоохранении; проводить анализ экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.	Комплекты 1. тестовых заданий 2. ситуационных задач	1 семестр, зачет

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом правильного ответа. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (200 вопросов). Тестовые задания используются для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций – УК-10 - 50 шт.).

Примеры:

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

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

55-70% 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 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. Итоговая оценка (выполнено/не выполнено) фиксируется в журнале регистрации практических занятий обучающихся и аттестационном листе.

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 60 ситуационных задач (УК-10).

Пример:

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Задача 1.

Вы частный врач. Оказали в день 20 услуг по цене 200р. Издержки производства составили 4000 р. Сколько прибыли Вы получили? (УК-10.)

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-10	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> анализировать конкретные экономические ситуации в здравоохранении; применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> анализировать конкретные экономические ситуации в здравоохранении; применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать конкретные экономические ситуации в здравоохранении; применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> анализировать конкретные экономические ситуации в здравоохранении; применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками:	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками: принятия	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками

о навыками принятия обоснованных экономических решений в здравоохранении; проводить анализ экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.	принятия обоснованных экономических решений в здравоохранении; проводить анализ экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.	обоснованных экономических решений в здравоохранении; проводить анализ экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	принятия обоснованных экономических решений в здравоохранении; проводить анализ экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.

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

Система оценок обучающихся

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	90-86	5-

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	65-61	3

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия.	Знает: ИУК-4.1. <u>Основы устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, функциональные стили родного языка, требования к деловой коммуникации, современные средства информационно-коммуникационных технологий.</u>	1,2 семестры
		Умеет: ИУК-4.2. <u>Выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации.</u>	1,2 семестры
		Владеет: ИУК-4.3. <u>Навыками составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; говорения на русском и иностранном языках.</u>	1,2 семестры
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.	Знает: ИУК-5.1. Основные категории философии, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации.	1,2 семестры
		Умеет: ИУК-5.2. Грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.	1,2 семестры
		Владеет: ИУК-5.3. Навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	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	УК-4	ИУК-4.1. Знает: орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические), стилистические нормы русского языка; функциональные стили русского языка, особенно научный и официально-деловой стиль речи. ИУК-4.2. Умеет: строить устные и письменные высказывания в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) стилистическими нормами русского языка ИУК-4.3. Владеет: орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими), стилистическими нормами русского языка	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	Зачет, 2 семестр

2	УК-5	ИУК-5.1. Знает: лингвистические факторы публичной речи, способы словесного оформления публичного выступления, категории русского речевого этикета; экстралингвистические факторы публичной речи, невербальные средства общения. ИУК-5.2. Умеет: использовать средства вербального и невербального общения, речевого этикета с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей, с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинской) сфере. ИУК-5.2. Владеет: способами вербального и невербального общения, речевого этикета с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей, с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинской) сфере.	

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа – 2 варианта тестов по 50 вопросов в каждом (УК-4 – 25 вопросов, УК-5 - 25 вопросов в варианте).

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

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»
55-70% 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 100 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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 в виде публичных выступлений и докладов.

1) Публичное выступление (УК-4).

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»

Оценивается:

- содержание речи
- композиция речи
- правильность и чистота речи
- выразительность речи

- артистизм (контакт с аудиторией, жесты и т.д.)

2) Доклад (УК-5).

Инструкция по выполнению: подготовьте доклады, связанные с проблемами русского языка и культуры речи (в контексте медицины) (время выступления – до 5 минут).

Примеры тем:

1. «Особенности рекламного медицинского текста»
2. «Психические заболевания, названные в честь литературных героев»
3. «Представления о здоровье и болезни в русских пословицах»
4. «Ошибки в речи студентов-медиков»

Оценивается:

- соответствие работы поставленным целям и задачам
- степень личного участия
- грамотность изложения (свобода владения материалом)
- объем сообщения (соответствие регламенту)
- наличие презентации к докладу (достаточность визуализации)

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
УК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими). стилистическими нормами русского языка; писать научные работы (аннотации, рефераты), составлять деловые документы; письма, планы,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими). стилистическими нормами русского языка; писать научные работы (аннотации, рефераты), составлять деловые документы; письма, планы, отчеты, заявления) на русском языке, <u>но допускает отдельные</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими). стилистическими нормами русского языка; писать научные работы (аннотации, рефераты), составлять деловые документы; письма, планы, отчеты, заявления) на русском языке.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими). стилистическими нормами русского языка; писать научные работы (аннотации, рефераты), составлять деловые документы; письма, планы, отчеты, заявления) на русском языке.

	отчеты, заявления) на русском языке.	<u>ошибки</u>		
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> орфоэпическим и, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка; навыками составления научных и официально-деловых профессиональных ориентированных (медицинских) документов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка; навыками составления научных и официально-деловых профессионально ориентированных (медицинских) документов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка; навыками составления научных и официально-деловых профессионально ориентированных (медицинских) документов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка; навыками составления научных и официально-деловых профессионально ориентированных (медицинских) документов.
УК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать средства невербального общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинских) сфере; употреблять способы словесного оформления	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать средства невербального общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинских) сфере; употреблять способы словесного оформления публичного выступления и категории	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать средства невербального общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинских) сфере; употреблять способы словесного оформления публичного	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать средства невербального общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинских) сфере; употреблять способы словесного оформления публичного выступления и категории

публичного выступления и категории русского речевого этикета, особенно в профессиональной (медицинской) сфере.	русского речевого этикета, особенно в профессиональной (медицинской) сфере, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	выступления и категории русского речевого этикета, особенно в профессиональной (медицинской) сфере.	русского речевого этикета, особенно в профессиональной (медицинской) сфере.
<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> <u>о</u> способами словесного оформления публичного выступления и категориями русского речевого этикета, особенно в профессиональной сфере; средствами невербального общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинских) сфере.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> способами словесного оформления публичного выступления и категориями русского речевого этикета, особенно в профессиональной сфере; средствами невербального общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинских) сфере.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способами словесного оформления публичного выступления и категориями русского речевого этикета, особенно в профессиональной сфере; средствами невербального общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинских) сфере, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> способами словесного оформления публичного выступления и категориями русского речевого этикета, особенно в профессиональной сфере; средствами невербального общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной (медицинских) сфере.

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

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: заведующая кафедрой, к.п.н, доцент Е.В. Орлова

**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 «Религиоведение»**

Уровень образования: высшее образование - специалитет

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направление подготовки (специальность) **31.05.03 Стоматология**

Тип образовательной программы: программа специалитета

Направленность (специализация): стоматология

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	Знает: ИУК-1.1. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа.	1,2 семестры
		Умеет: ИУК-1.2. Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	1,2 семестры
		Владеет: ИУК-1.3. Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	1,2 семестры
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.	Знает: ИУК-5.1. Основные категории философии, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации.	1,2 семестры
		Умеет: ИУК-5.2. Грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.	1,2 семестры
		Владеет: ИУК-5.3. Навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия	1,2 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды	Контролируемые результаты обучения	Виды кон-	Контрольное

	ком- пе- тен- ций		трольных за- даний (оце- ночных средств)	мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	УК-1	ИУК-1.1. Знает: основные методы критического анализа; методологию системного подхода; историю, вероучение и культ основных религий мира и России. ИУК-1.2. Умеет: выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действия, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и обрабатывать полученные результаты; определять вопросы, подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения; формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам религиоведения; соотносить общее и частное в религиоведческих вопросах, выявлять существенные черты истории религий, их вероучения и культа. ИУК-1.3. Владеет: навыками выявления особенностей, специфику и основные тенденции развития религий; технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками критического анализа; навыками анализа религиоведческих источников; навыками самостоятельного обобщения, установления закономерностей и причинно-следственных связей взаимодействия религий и медицины в истории.	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачёт, 2 семестр.

2	УК - 5	ИУК-5.1. Знает: понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, современные типы культур; социальную структуру российского общества; народы России; религии, распространённые в России; особенности развития культуры России; механизмы межкультурного взаимодействия в обществе на современном. ИУК-5.2. Умеет: поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; объяснить феномен культуры и ее взаимосвязь с религией, их роль в развитии цивилизации; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. ИУК-5.3. Владеет: навыками выстраивания рабочих отношений с другими членами коллектива; навыками терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике; навыками формирования толерантной среды в профессиональной деятельности.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов, из которых на компетенцию УК-1- 25 заданий, на компетенцию УК-5 - 25 заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа.

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

Примеры:

1. Религия как предмет изучается

- А)Философией
- Б)Теологией
- В)Научным атеизмом
- Г)Религиоведением

Правильный ответ: Г

2. Родство групп людей с какими-то видами животных, растений

- А)Шаманизм
- Б)Тотемизм
- В)Магия
- Г)Анимизм

Правильный ответ: Б

3. Религия по Фрейду

- А) коллективный навязчивый невроз
- Б) опиум для народа
- В) серьезное состояние ума
- Г) электрические изменения в височной доле головного мозга

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 – 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 с заданиями).

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 50 (УК-1, УК-5).

Пример: Ислам и профилактическая медицина

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	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и без <u>ошибок</u> выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действия, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и обрабатывать полученные результаты; определять вопросы, подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения; формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам религиоведения; соотносить общее и частное в религиозных вопросах, выявлять существенные черты истории религий, их верования и куль-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действия, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и обрабатывать полученные результаты; определять вопросы, подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения; формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам религиоведения; соотносить общее и частное в религиозных вопросах, выявлять существенные черты истории религий, их верования и культу, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действия, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и обрабатывать полученные результаты; определять вопросы, подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения; формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам религиоведения; соотносить общее и частное в религиозных вопросах, выявлять существенные черты истории религий, их верования и культу.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действия, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и обрабатывать полученные результаты; определять вопросы, подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения; формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам религиоведения; соотносить общее и частное в религиозных вопросах, выявлять существенные черты истории религий, их верования и культу.

	та.			
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками выявления особенностей, специфику и основные тенденции развития религий; технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками критического анализа; навыками анализа религиозных источников; навыками самостоятельного обобщения, установления закономерностей и причинно-следственных связей взаимодействия религий и медицины в истории.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выявления особенностей, специфику и основные тенденции развития религий; технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками критического анализа; навыками анализа религиозных источников; навыками самостоятельного обобщения, установления закономерностей и причинно-следственных связей взаимодействия религий и медицины в истории.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками выявления особенностей, специфику и основные тенденции развития религий; технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками критического анализа; навыками анализа религиозных источников; навыками самостоятельного обобщения, установления закономерностей и причинно-следственных связей взаимодействия религий и медицины в истории, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками выявления особенностей, специфику и основные тенденции развития религий; технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками критического анализа; навыками анализа религиозных источников; навыками самостоятельного обобщения, установления закономерностей и причинно-следственных связей взаимодействия религий и медицины в истории.
УК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; объяснить феномен культуры и ее взаимосвязь с религией, их роль в развитии цивилизации; терпимо воспринимать социальные,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; объяснить феномен культуры и ее взаимосвязь с религией, их роль в развитии цивилизации; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия, <u>но допус-</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; объяснить феномен культуры и ее взаимосвязь с религией, их роль в развитии цивилизации; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и куль-	<u>Умеет</u> <u>Не может под-</u> держивать рабочие отношения с другими членами коллектива; объяснить феномен культуры и ее взаимосвязь с религией, их роль в развитии цивилизации; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.

	этнические, религиозные и культурные отличия.	<u>кает отдельные ошибки</u>	турные отличия.	
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками выстраивания рабочих отношений с другими членами коллектива; навыками терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике; навыками формирования толерантной среды в профессиональной деятельности.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выстраивания рабочих отношений с другими членами коллектива; навыками терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике; навыками формирования толерантной среды в профессиональной деятельности.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками выстраивания рабочих отношений с другими членами коллектива; навыками терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике; навыками формирования толерантной среды в профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками выстраивания рабочих отношений с другими членами коллектива; навыками терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике; навыками формирования толерантной среды в профессиональной деятельности.

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

Система оценок обучающихся

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

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.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: доктор исторических наук, профессор Бунин А.О.

**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
«Эстетическая реставрация зубов»**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	5 семестр
		Умеет:	5 семестр

		ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	5 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	5 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	5 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	5 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	5 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	5 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	5 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	5 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	5 семестр
		Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	5 семестр

ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	Знает: ИПК-5.1. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	5 семестр
		Знает: ИПК-5.2. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.	5 семестр
		Знает: ИПК-5.3. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста.	5 семестр
		Умеет: ИПК-5.4. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	5 семестр
		Умеет: ИПК-5.5. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	5 семестр
		Умеет: ИПК-5.6. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	5 семестр
		Владеет: ИПК-5.7. Методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	5 семестр
		Владеет: ИПК-5.8. Методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	5 семестр
		Владеет: ИПК-5.9. Методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	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.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возраст-	1) Комплект тестовых заданий	5 семестр, зачет

	ные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физические исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и	2) Комплект ситуационных задач.	

		периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять		

		различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.		
3.	ПК-5	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.3. Знает: особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста. ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. ИПК-5.7. Владеет: методами лечения заболеваний зубов,		

	пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – 50 вопросов, на ПК-4 – 50 вопросов, на ПК-5 – 50 вопросов).

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

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 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. 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. Комплект тестовых заданий включает 150 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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 - 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 фтора 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.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять

	но и без ошибок выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения.	выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>ством преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения.	лять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и пред-	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефек-	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зу-	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зу-

посылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	тов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	бов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	бов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.
<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных допол-	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных обследо-	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных обследо-	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных обследо-

	нительных методов обследования.	вания.	<u>шает отдельные ошибки.</u>	
ПК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анесте-	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.

	осложнений при проведении местной анестезии.	зии.	<u>отдельные ошибки.</u>	
	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	<u>Владеет</u> Самостоятельно алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.
ПК-5	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	<u>Умеет</u> Самостоятельно разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения
	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	<u>Умеет</u> Самостоятельно разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Под руководством преподавателя</u> разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
	<u>Умеет</u> Самостоятельно	<u>Умеет</u> Самостоятельно	<u>Под руководством</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u>

	о и без ошибок проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальн ых тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>преподавателя</u> проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, пра-</u> <u>вильно и само-</u> <u>стоятельно</u> ме- тодами лече- ния заболева- ний зубов, па- родонта, кост- ной ткани че- люстей, пери- ферической нервной систе- мы челюстно- лицевой обла- сти, височно- челюстного сустава, слюн- ных желез.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и са-</u> <u>мостоятельно</u> ме- тодами лечения заболеваний зу- бов, пародонта, костной ткани челюстей, пери- ферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного су- става, слюнных желез.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами лече- ния заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, пери- ферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного су- става, слюнных желез, <u>но совер-</u> <u>шает отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> ме- тодами лечения заболеваний зу- бов, пародонта, костной ткани челюстей, пери- ферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- челюстного су- става, слюнных желез.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, пра-</u> <u>вильно и само-</u> <u>стоятельно</u> ме- тодами лече- ния заболева- ний слизистой оболочки по- лости рта, губ, за исключени- ем специализи- рованного при- ема по ле- чению предра- ков слизистой оболочки по- лости рта и губ.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и са-</u> <u>мостоятельно</u> ме- тодами лечения заболеваний сли- зистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализиро- ванного приема по лечению предраков слизи- стой оболочки полости рта и губ.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами лече- ния заболеваний слизистой обо- лочки полости рта, губ, за ис- ключением спе- циализированно- го приема по ле- чению предраков слизистой обо- лочки полости рта и губ, <u>но со-</u> <u>вершает отдель-</u> <u>ные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> ме- тодами лечения заболеваний сли- зистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализиро- ванного приема по лечению предраков слизи- стой оболочки полости рта и губ.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, пра-</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и са-</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться ме-</u>

<u>вильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	<u>мостоятельно</u> методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	тодами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.

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

Система оценок обучающихся

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 ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 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 дисциплине
«Эстетическая ортопедическая стоматология»**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	5 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	5 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	5 семестр
		Умеет:	5 семестр

		ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	
		Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	5 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	5 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	5 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	5 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	5 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	5 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	5 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	5 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	5 семестр
		Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	5 семестр

ПК-7	Способен и готов к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц, а также к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	Знает: ИПК-7.1. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	5 семестр
		Умеет: ИПК-7.2. Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	5 семестр
		Умеет: ИПК-7.3. Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	5 семестр
		Владеет: ИПК-7.4. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	5 семестр
		Владеет: ИПК-7.5. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	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.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект ситуационных задач.	5 семестр, зачет

		систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физические исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых про-		

		цессов, предопухолевых состояний. ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.		

3.	ПК-7	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении. ИПК-7.2. Умеет: применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах). ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.5. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на ПК-2 – 50 вопросов, на ПК-4 – 50 вопросов, на ПК-7 – 50 вопросов).

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

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 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. 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. Комплект тестовых заданий включает 150 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определенное количество вопросов из каждого раздела. 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 - 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.

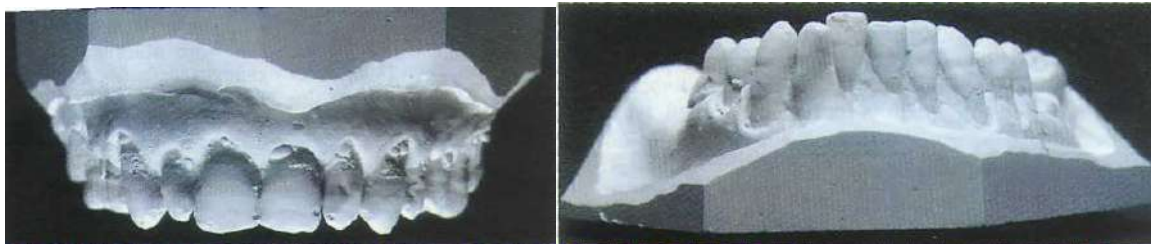


Рис. 1.



Рис. 2.

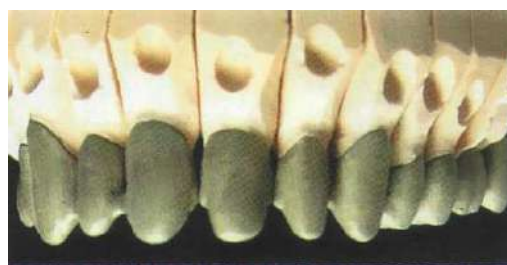


Рис. 3.

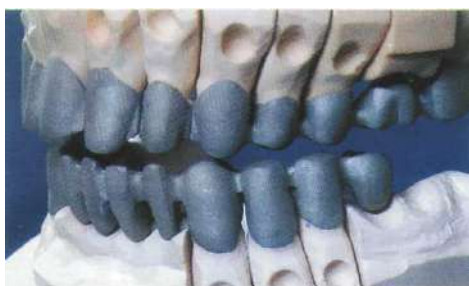


Рис. 4.



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 сошлифовывания 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 сошлифовывания твердых тканей опорных зубов под металлокерамические коронки препарирование их должно проводиться под полноценным водяным или воздушно-водяным охлаждением. Толщина твердых тканей над пульпой после препарирования зуба должна быть не менее 0,8-1,0 мм, что обеспечивает достаточную защиту пульпы и необходимую твердость культи зуба. Значительно меньше (0,5-1,2 мм) можно сошлифовывать твердые ткани с боковых поверхностей (вестибулярной, оральной, мезиальной, дистальной), так как слой эмали и дентина на них намного тоньше, чем на жевательной поверхности боковых зубов и по режущему краю резцов и клыков обеих челюстей.
3. От моделирования воском к изготовлению зубов. После снятия оттисков изготавливаются разборные модели, моделируются каркасы, и после литья проводится их припасовка. На рисунке представлен каркас протеза на верхней челюсти. Каркасы протезов после оксидного обжига, после обработки. В качестве материала для каркасов можно использовать сплав с высоким содержанием золота. Сплав состоит из биосовместимых компонентов, имеет очень светлую оксидную пленку, что позволяет добиться хорошей эстетики при облицовке керамикой. При изготовлении несъемных мостовидных протезов большое значение наряду с выбором сплава имеет правильное моделирование каркасов. Необходимая жесткость достигается при этом не толщиной, а соответствующей формой каркаса. Необходимо, чтобы промежуточные части мостовидных протезов имели достаточную прочность, восстанавливали форму зубной дуги и создавали хорошую эстетику.
4. В задаче представлена сложная первоначальная ситуация, где имеется необходимость проведения тотальной реставрации. В результате проведенного лечения удалось создать протезы, отвечающие поставленной задаче по созданию идеальной формы и эстетики. Вследствие усиливающейся с возрастом кальцификации эмалевого слоя происходит изменение световых эффектов, и эмаль становится менее прозрачной. Одновременно происходит изменение эффекта опалесценции с уменьшением сине-фиолетовых тонов. Поэтому с возрастом первоначальный легкий голубой оттенок эмали преобразуется в темно-красный. Перечисленные цветовые особенности, характерные для пожилых пациентов, можно воссоздать за счет модификации слоев дентина и эмали или за счет раскрашивания соответствующих эффектов на эмали. Результат: керамическая реставрация в полости рта пациента по форме и цвету создает гармоничную картину.

Задача 2.

Больная 38 лет, обратилась с жалобами на нарушение фонетики и чувство тошноты при ношении съемного протеза на верхнюю челюсть.

Из анамнеза: 2 года носит съемный протез. Хронические соматические заболевания отрицает. Объективно: лицо обычной конфигурации

О О О П С П П 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
О П		О

Прикус - ортогнатический.

1.1 изменен в цвете, на небной поверхности глубокая кариозная полость, полость зуба вскрыта, зондирование, перкуссия безболезненны. На внутриротовой рентгенограмме 1.1 отмечается наличие округлого дефекта коронки, полость зуба и корневой канал свободны, очаг деструкции округлой формы с четкими контурами размерами до 3 мм.

Альвеолярный отросток во фронтальном отделе верхней челюсти средней высоты и ширины. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, увлажнена.

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 путридных 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

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять

	но и без ошибок выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>ством преподавателя</u> выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	лять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и пред-	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефек-	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зу-	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зу-

посылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	тов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.	бов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	бов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний.
<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.
<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных допол-	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных обследо-	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных обследо-	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных обследо-

	нительных методов обследования.	вания.	<u>шает отдельные ошибки.</u>	
ПК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анесте-	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии, <u>но совершает</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.

	осложнений при проведении местной анестезии.	зии.	<u>отдельные ошибки.</u>	
	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	<u>Владеет</u> Самостоятельно алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.
ПК-7	<u>Знает:</u> морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	<u>Знает:</u> Основные морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	<u>Знает:</u> Некоторые морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	<u>Знает:</u> Не знает морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластинчатых протезов.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластинчатых протезов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластинчатых протезов.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластинчатых протезов.
	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протези-	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезиро-	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протези-

временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	рования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но допускает отдельные ошибки</u>	вания, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	рования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).
<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	<u>Владеет</u> Самостоятельно методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.
<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	<u>Владеет</u> Самостоятельно методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).

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

Система оценок обучающихся

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	70-66	3+

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 ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 Джураева Ш.Ф.

**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 «Психологическое сопровождение
пациентов стоматологического профиля»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	Знает: ИУК-1.1. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа.	8 семестр
		Умеет: ИУК-1.2. Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	8 семестр
		Владет: ИУК-1.3. Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	8 семестр
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	Знает: ИУК-3.1. Проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами; нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации.	8 семестр
		Умеет: ИУК-3.2. Определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности.	8 семестр

		Владеет: ИУК-3.3. Навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	8 семестр
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия.	Знает: ИУК-4.1. Основы устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, функциональные стили родного языка, требования к деловой коммуникации, современные средства информационно-коммуникационных технологий.	8 семестр
		Умеет: ИУК-4.2. Выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации.	8 семестр
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.	Знает: ИУК-5.1. Основные категории философии, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации.	8 семестр
		Умеет: ИУК-5.2. Грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.	8 семестр
		Владеет: ИУК-5.3. Навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	8 семестр

УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Умеет: ИУК 9.2. Наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	8 семестр
		Владеет: ИУК-9.3. Навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.	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.	УК-1	ИУК-1.1. Знает: методы критического анализа и оценки современных коммуникативных технологий, основные принципы критического анализа.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	8 семестр, зачет
		ИУК-1.2. Умеет: собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.		
		ИУК-1.3. Владеет: навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.		
2.	УК-3	ИУК-3.1. Знает: проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами; нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения,		

		факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации.
		ИУК-3.2. Умеет: определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности.
		ИУК-3.3. Владеет: навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.
3.	УК-4	ИУК-4.1. Знает: функции, виды, структуру общения (коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны), понятия коммуникативной компетентности, вербальные и невербальные средства коммуникации, виды и формы межличностного взаимодействия, критерии и фазы эффективного общения.
		ИУК-4.2. Умеет: применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности.
4.	УК-5	ИУК-5.1. Знает: основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации.
		ИУК-5.2. Умеет: грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека.
		ИУК-5.3. Владеет: навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде;

		преодоления коммуникативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	
5.	УК-9	ИУК-9.2. Умеет: наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами. ИУК-9.3. Владеет: навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 2 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на УК-1 – 12 вопросов, на УК-3 – 20 вопроса, на УК-4 – 24 вопроса, на УК-5 – 24 вопроса, на УК-9 – 20 вопросов).

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

Примеры:

1. СТИЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, ОСНОВАННЫЙ НА ПОДЧИНЕНИИ:

- А) авторитарный
 - Б) демократический
 - В) либеральный
 - Г) конфронтация
- Правильный ответ: Б

2. КОНФЛИКТ - ЭТО:

- А) столкновения противоположно направленных мотивов
 - Б) угроза нападения
 - В) борьба мнений
 - Г) упорство
- Правильный ответ: А

3. ПРИ ГОСПИТАЛИЗМЕ БОЛЬНЫЕ:

- А) скрывают признаки болезни
 - Б) опасаются выписки из больницы
 - В) преувеличивают субъективные жалобы
 - Г) пренебрежительно относятся к болезни
- Правильный ответ: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
55-70% 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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=425>). Комплект тестовых заданий включает 100 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

Примеры:

Задание 1. Раскройте содержание психопрофилактики (первичной, вторичной, третичной) при гипертонической болезни (УК-3, УК-9).

Эталон ответа:

Первичная психопрофилактика включает мероприятия, препятствующие возникновению нервно-психических расстройств. Вторичная психопрофилактика объединяет мероприятия, направленные на предупреждение неблагоприятной динамики уже возникших заболеваний, их хронизации, на уменьшение патологических проявлений, облегчение течения болезни и улучшение исхода, а также на раннюю диагностику. Третичная психопрофилактика способствует предупреждению неблагоприятных социальных последствий заболевания, рецидивов и дефектов, препятствующих трудовой деятельности больного. К задачам первичной психопрофилактики относится также определение групп лиц с повышенной угрозой заболевания или ситуаций, несущих в себе угрозу вследствие повышенного психического травматизма, и организация психопрофилактических мер по отношению к этим группам и ситуациям. К развитию гипертонической болезни (ГБ) предрасположены люди с паранояльной, эпилептоидной, сенситивной акцентуациями характера. Необходимо осуществить превентивные меры в отношении семейных конфликтов, правильного воспитания детей и подростков, организационные и психотерапевтические мероприятия в остроконфликтных ситуациях (с помощью кризисной интервенции), профилактику профессиональной вредности, правильную профессиональную ориентацию и профессиональный отбор, прогнозирование возможных наследственных заболеваний (медико-генетическое консультирование). Во вторичной психопрофилактике ведущую роль играет комплексная фармако- и психотерапия. При гипертонической болезни возможно применение когнитивной психотерапии для работы с иррациональными установками, Трансактный анализ поможет в работе над жизненными сценариями, стереотипами поведения и повышением зрелости личности. Обучение пациента техникам аутотренинга и медитации поможет пациенту «снимать» и контролировать психо-эмоциональное напряжение, научиться расслабляться и полноценно отдыхать. При третичной психопрофилактике

основное значение приобретает социальная реабилитация, предупреждение выхода на инвалидность. Пациентам необходимо посещать Школу здоровья для больных ГБ. Проведение индивидуальной и групповой психотерапии для работы со страхами, напряжением, иррациональными установками.

Задание 2. Определите при эпилептоидной акцентуации характера его психологические особенности и преобладающие стороны личности с т.зр. транзактного анализа. Оцените психологические принципы формирования психосоматического заболевания. Выстройте мотивацию на лечение с учетом особенностей личности и приемов соответствующего этому эффективного общения (УК-1, УК-9).

Эталон ответа:

Для эпилептоидной акцентуации характера свойственны следующие психологические особенности – целеустремленность, упрямство, педантизм, склонность к порядку, соблюдению чистоты, главная ценность – сохранение здоровья, поэтому регулярно проходят диспансеризацию, мед. осмотры... Преобладающие стороны личности с т.зр. транзактного анализа - внутренний Родитель с преобладанием оценочной позиции, критики, санкций, долженствования...

Психологические принципы формирования психосоматического заболевания для эпилептоидной акцентуации характера – это, например, предрасположенность к Гипертонической болезни в связи с преобладанием эмоции страха (по теории Александра) за свою жизнь и здоровье. В таком состоянии возникает мышечное напряжение, в т.ч. и спазм сосудов. Это приводит к состоянию повышенного давления.

Мотивация на лечение должна выстраиваться с учетом особенностей личности и приемов соответствующего этому эффективного общения – в соответствии с фазами эффективного общения (психологическое присоединение, ориентация в проблеме, аргументация и подведение итогов общения), отсутствие барьеров общения, его конгруэнтность, позиция Взрослого в поведении врача (психолога), открытые вопросы и др.. Врач должен ответить на все вопросы пациента доступно для его понимания, проявляя заботу и внимание к самочувствию.

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
УК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта, <u>но допускает отдельные</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.

	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональн ой деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуально й деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональн ых проблем.	<u>ошибки</u> <u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональн ой деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуально й деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональны х проблем.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональн ой деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуально й деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональны х проблем, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> способен <u>пользоваться</u> навыками исследования проблемы профессиональн ой деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуально й деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональны х проблем.
УК-3	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и <u>без ошибок</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности	<u>Умеет</u> <u>Не</u> может определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе,	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> способен <u>пользоваться</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения

	распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	ролей в условиях командного взаимодействия.	командного взаимодействия, но совершает отдельные ошибки..	ролей в условиях командного взаимодействия.
УК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности, но допускает отдельные ошибки.	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности.
УК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека, но допускает отдельные ошибки.	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления коммуникативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления коммуникативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления коммуникативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия, но совершает отдельные ошибки..	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления коммуникативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.
УК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u>

	<u>и без ошибок</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>руководством</u> <u>преподавателя</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками медико- социальной и организационно й поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи	<u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками медико- социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками медико- социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> навыками медико- социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи

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

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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.пс.н., доцент Овчинникова И.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 «Психология общения «врач-пациент»**

Уровень образования:	высшее образование - специ- алитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	Знает: ИУК-1.1. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа.	8 семестр
		Умеет: ИУК-1.2. Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	8 семестр
		Владеет: ИУК-1.3. Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	8 семестр
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	Знает: ИУК-3.1. Проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами; нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации.	8 семестр
		Умеет: ИУК-3.2. Определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности.	8 семестр

		Владеет: ИУК-3.3. Навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	8 семестр
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия.	Знает: ИУК-4.1. Основы устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, функциональные стили родного языка, требования к деловой коммуникации, современные средства информационно-коммуникационных технологий.	8 семестр
		Умеет: ИУК-4.2. Выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации.	8 семестр
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнобразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.	Знает: ИУК-5.1. Основные категории философии, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации.	8 семестр
		Умеет: ИУК-5.2. Грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека; анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.	8 семестр
		Владеет: ИУК-5.3. Навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	8 семестр
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Умеет: ИУК 9.2. Наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	8 семестр
		Владеет:	8 семестр

		ИУК-9.3. Навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.	

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.	УК-1	ИУК-1.1. Знает: методы критического анализа и оценки современных коммуникативных технологий, основные принципы критического анализа. ИУК-1.2. Умеет: собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта. ИУК-1.3. Владеет: навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	1) Комплект тестовых заданий 2) Комплект практико-ориентированных заданий	8 семестр, зачет
2.	УК-3	ИУК-3.1. Знает: проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами; нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации. ИУК-3.2. Умеет: определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабаты-		

		вать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности. ИУК-3.3. Владеет: навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	
3.	УК-4	ИУК-4.1. Знает: функции, виды, структуру общения (коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны), понятия коммуникативной компетентности, вербальные и невербальные средства коммуникации, виды и формы межличностного взаимодействия, критерии и фазы эффективного общения. ИУК-4.2. Умеет: применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности.	
4.	УК-5	ИУК-5.1. Знает: основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации. ИУК-5.2. Умеет: грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека. ИУК-5.3. Владеет: навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления коммуникативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	
5.	УК-9	ИУК-9.2. Умеет: наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами. ИУК-9.3. Владеет: навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской по-	

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Имеется набор тестовых заданий с одним вариантом ответа - 2 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (на УК-1 – 12 вопросов, на УК-3 – 20 вопроса, на УК-4 – 24 вопроса, на УК-5 – 24 вопроса, на УК-9 – 20 вопросов).

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

Примеры:

1. СТИЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, ОСНОВАННЫЙ НА ПОДЧИНЕНИИ:

- А) авторитарный
 - Б) демократический
 - В) либеральный
 - Г) конфронтация
- Правильный ответ: Б

2. КОНФЛИКТ - ЭТО:

- А) столкновения противоположно направленных мотивов
 - Б) угроза нападения
 - В) борьба мнений
 - Г) упорство
- Правильный ответ: А

3. ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ – ЭТО:

- А) глубокие эмоциональные переживания личностью своих неудач
 - Б) состояние тревоги, вызываемое предстоящей сложной ситуацией
 - В) столкновение противоположно направленных мотивов личности
 - Г) столкновение противоположно направленных поведенческих характеристик личности
- 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 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 с помощью СДО Moodle (<https://moodle.isma.ivanovo.ru/course/view.php?id=425>). Комплект тестовых заданий включает 100 вопросов, сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов, определённое количество вопросов из каждого раздела. 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 - комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

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

Примеры:

Задание 1. Выстроить врачу эффективную мотивацию на лечение пациента с истероидной акцентуацией характера. Назвать основные требования к ведению диалога. (УК-1, УК-4).

Эталон ответа:

Пациент с истероидной акцентуацией характера в общении эмоционален, демонстративен, эгоистичен, склонен к манипуляциям и перекладыванию ответственности на другого. Поэтому для выстраивания врачом эффективной мотивации на лечение подобного пациента необходимо в общении проявлять минимум эмоций, в аргументации опираться на личностно значимую конкретную информацию, факты, использовать временную перспективу...

Основные требования к ведению диалога: опора на фактическую сторону дела, уважительная оценка личности пациента, открытость, эмпатичность, доходчивость и полнота информации, соблюдение критериев эффективного общения...

Задание 2. К врачу-стоматологу на прием пришла пациентка В., 57 лет, которую в течение последних 3-х лет беспокоит парестезия в полости рта. Из анамнеза жизни и заболевания пациентки удалось выяснить, что она обращалась с аналогичными жалобами в различные поликлиники города, где ей выставлялся диагноз — кандидоз. После проведения осмотра пациентки у Вас сложилось совершенно другое мнение. Вы изменили диагноз, назначили тщательное обследование, дополнительные консультации смежных специалистов. В итоге Ваш диагноз был подтвержден. Пациентка плачет, расстроена, что её неправильно лечили до сих пор, поскольку диагноз был неточен. Требуется разъяснить, почему так произошло (УК-1, УК-9).

Вопросы.

1. Определите акцентуацию характера у пациентки.
2. Какова должна быть Ваша тактика?
3. Что можно ответить пациентке на просьбу разъяснить, почему так произошло что её лечили долго от другого заболевания.

Эталон ответа:

1. Можно предположить у пациентки гипотимную акцентуацию характера – недоверчивость, сомнения, обращалась с аналогичными жалобами в различные поликлиники города...

2. Необходимо постараться выстроить эффективное общение с учетом особенностей характера и с использованием критериев и фаз эффективного общения – конгруэнтное общение, открытые вопросы, эмпатия, Я-высказывания, обратная связь и активное слушание и др. Фазы эффективного общения – контактная (психологическое присоединение), фаза ориентации (сбор анамнезов жизни и заболевания), фаза аргументации (подведение итогов общения, обоснование диагноза, лечения, дополнительной диагностики, консультации у других специалистов, например, врача-психотерапевта)

3. Возможно сослаться на сложный диагноз и имевшие место трудности в диагностике. Объяснить, что ряд заболеваний имеет много общего в клинической картине. Попытаться обосновать, что лечение было правильным и никакого вреда не принесло, а Ваши коллеги тоже старались в поиске правильной тактики лечения.

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
УК-1	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	Умеет <u>Самостоятельно</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	Умеет <u>Не может</u> собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.
	Владеет <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.	Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> пользоваться навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.
УК-3	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы	Умеет <u>Самостоятельно</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы	Умеет <u>Не может</u> определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной

	тоды организации командной деятельности	деятельности, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	ции командной деятельности	деятельности
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия.
УК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности.	<u>Умеет</u> <u>Не может применять</u> современные методы и технологии эффективного взаимодействия в профессиональной деятельности.
УК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека.	<u>Умеет</u> <u>Не может грамотно, доступно</u> излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления комму-	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления комму-	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления комму-	<u>Владеет:</u> <u>Не способен пользоваться</u> навыками продуктивного взаимодействия в профессиональной среде; преодоления комму-

	одоления коммуникативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	никативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.	рьеров в процессе межкультурного взаимодействия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	никативных барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.
УК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи

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

Система оценок обучающихся

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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.пс.н., доцент Овчинникова И.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 высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этап формирования
ПК-1	Способен и готов к проведению обследования пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования с целью установления предварительного и окончательного клинического диагноза	Знает: ИПК-1.1. Этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний. ИПК-1.2. Методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях. ИПК-1.3. Дополнительные методы (лабораторные и инструментальные), необходимые для диагностики часто встречающихся заболеваний. ИПК-1.4. МКБ. Умеет: ИПК-1.5. Проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты. ИПК-1.6. Определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты. ИПК-1.7. Формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях. Владеет: ИПК-1.8. Алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых). ИПК-1.10. Алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях.	10 семестр
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения	10 семестр

		эмбриогенеза. ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей;	

		выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). Владеет: ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	Знает: ИПК-3.1. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. ИПК-3.2. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. ИПК-3.3. Методику выполнения реанимационных мероприятий. Умеет: ИПК-3.4. Проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. Владеет: ИПК-3.5. Алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	10 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке	Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	10 семестр

	возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	Знает: ИПК-5.1. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. ИПК-5.2. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.3. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста. Умеет:	10 семестр

		ИПК-5.4. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИПК-5.5. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. ИПК-5.6. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. Владеет: ИПК-5.7. Методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-5.8. Методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. ИПК-5.9. Методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, острых и хронических одонтогенных воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	Знает: ИПК-6.1. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. Умеет: ИПК-6.2. Оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области. ИПК-6.3. Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и	10 семестр

		дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей. Владеет: ИПК-6.4. Алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области. ИПК-6.5. Методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	
ПК-7	Способен и готов к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц, а также к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	Знает: ИПК-7.1. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении. Умеет: ИПК-7.2. Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.3. Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах). Владеет: ИПК-7.4. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.5. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	10 семестр
ПК-10	Способен и готов к проведению	Знает: ИПК-10.2. Методы профилактики	

	профилактических осмотров населения, назначению профилактических процедур и подбору лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.	зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. ИПК-10.5. Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-10.6. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе. Владеет: ИПК-10.7. Методами формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту. ИПК-10.8. Методами выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний. ИПК-10.9. Методами профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической и вторичной профилактики онкологических новообразований.	
ПК-12	Способен и готов к формированию у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	Знает: ИПК-12.4. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний. Умеет: ИПК-12.6. Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья. Владеет: ИПК-12.8. Методами формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	10 семестр
ПК-13	Способен и готов к составлению плана и отчета о своей работе,	Знает: ИПК-13.1. Законодательство Российской Федерации в сфере	10 семестр

	анализу основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.	охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций. ИПК-13.2. Общие вопросы организации медицинской помощи населению. ИПК-13.3. Критерии оценки качества медицинской помощи. ИПК-13.4. Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг. Умеет: ИПК-13.5. Анализировать качество оказания медицинской помощи. ИПК-13.6. <u>Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории.</u> ИПК-13.7. Составлять план работы и отчет о своей работе. Владеет: ИПК-13.8. Алгоритмом составления плана и отчета о своей работе. ИПК-13.9. <u>Методами анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.</u>	
ПК-14	Способен и готов к оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Знает: ИПК-14.1. Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. ИПК-14.2. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ИПК-14.3. Особенности ведения медицинской документации. Умеет: ИПК-14.4. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. ИПК-14.6. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения). Владеет:	10 семестр

		ИПК-14.7. Ведением медицинской документации. ИПК-14.8. <u>Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком,</u> определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	

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-1	ИПК-1.1. Знает: этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области. ИПК-1.2. Знает: методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях; теоретические основы общего клинического обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями; соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами; принципы соблюдения врачебной тайны. ИПК-1.3. Знает: значение специальных и дополнительных методов обследования (лабораторных и инструментальных), необходимые для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; медицинские показания и противопоказания к применению	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 10 семестр

		рентгенологического и других методов обследования.		
		ИПК-1.4. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификации стоматологических заболеваний; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.		
		ИПК-1.5. Умеет: проводить опрос пациента (его родственников / законных представителей), физикальное обследование, анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами.		
		ИПК-1.6. Умеет: обосновывать необходимость и планировать объем дополнительных исследований: инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.		
		ИПК-1.7. Умеет: формулировать предварительный диагноз с учетом действующей		

		международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.		
		ИПК-1.8. Владеет: алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых), анализом полученных результатов обследования; интерпретацией данных инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами.		
		ИПК-1.10. Владеет: алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях челюстно-лицевой области.		
2.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на развитие стоматологических заболеваний.		
		ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области,		

	основные нарушения эмбриогенеза; функциональные и морфологические характеристики зубочелюстной системы в различные возрастные периоды. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции для составления плана стоматологического лечения. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса у детей и взрослых. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей). ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-		

		лицевой области.		
		ИПК-2.8. Умеет: определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами.		
		ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей).		
		ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.		
		ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния);		

		направлять на консультацию к врачам-специалистам.		
		ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).		
		ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.		
		ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.		
3.	ПК-4	ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии, применяемые для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая		

		фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.		
		ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.		
4.	ПК-5	ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.		
		ИПК-5.3. Знает: особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого,		

		старческого возраста.		
		ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.		
		ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.		
		ИПК-5.6. Умеет: умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.		
		ИПК-5.7. Владеет: методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.		
		ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.		
5.	ПК-6	ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.		
		ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.		
		ИПК-6.2. Умеет: оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах,		

		обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.		
		ИПК-6.3. Умеет: проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.		
		ИПК-6.4. Владеет: алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.		
		ИПК-6.5. Владеет: методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.		
6.	ПК-7	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.		
		ИПК-7.2. Умеет: применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.		
		ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).		
		ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.		
		ИПК-7.5. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов		

		в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).		
7.	ПК-10	ИПК-10.1. Знает: принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения с заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению. ИПК-10.2. Знает: теоретические основы проведения профилактических осмотров категорий граждан; клиническую картину, симптомы основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. ИПК-10.6. Умеет: проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез). ИПК-10.7. Владеет: навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов. ИПК-10.8. Владеет: навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике. ИПК-10.9. Владеет: навыками выполнения профилактических процедур стоматологических		

		заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.		
8.	ПК-12	ИПК-12.4. Знает: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения и профилактике возникновения заболеваний. ИПК-12.6. Умеет: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья. ИПК-12.8. Владеет: различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.		
9.	ПК-13	ИПК-13.1. Знает: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций стоматологического профиля; методику сбора и обработки сведений о деятельности медицинской организации и о здоровье обслуживаемого населения; понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) медицинского работника; справочные информационные системы, используемые в здравоохранении, их назначение и возможности; назначение и		

		преимущества электронной медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля.		
		ИПК-13.2. Знает: общие вопросы организации медицинской помощи населению; порядки оказания стоматологической помощи взрослому и детскому населению; виды справочных систем, находящихся в свободном доступе в сети Интернет; правила работы со справочно-правовыми системами; правила заполнения электронной медицинской документации пациентов медицинских организаций стоматологического профиля.		
		ИПК-13.3. Знает: показатели деятельности медицинской организации стоматологического профиля, методику их расчета и оценки; показатели деятельности врача-стоматолога, методику их расчета и оценки; показатели общественного здоровья, методику их расчета и оценки; критерии доступности и качества медицинской помощи, рекомендуемые Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; критерии оценки качества стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.		
		ИПК-13.4. Знает: понятие планирования в здравоохранении, основные принципы планирования; виды планов в здравоохранении; методы планирования в здравоохранении; назначение и структуру порядков оказания стоматологической медицинской помощи; назначение и структуру		

		стандартов медицинской помощи (на примере стандартов первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология»); назначение и структуру клинических рекомендаций.		
		ИПК-13.5. Умеет: рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи.		
		ИПК-13.6. Умеет: рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории.		
		ИПК-13.7. Умеет: составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.		
		ИПК-13.8. Владеет: навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности.		
		ИПК-13.9. Владеет: методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения		

		обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.		
10.	ПК-14	ИПК-14.1. Знает: понятие нетрудоспособности, ее медицинские и социальные критерии; виды нетрудоспособности; основы системы социального страхования в РФ; документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность граждан, его назначение, правила оформления и выдачи. ИПК-14.2. Знает: организационные основы экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах; порядок формирования и продления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области; организационные основы контроля деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности; структуру и функции врачебной комиссии медицинской организации. ИПК-14.3. Знает: задачи и функции единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; состав информации, размещаемой в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; основные медицинские документы стоматологической поликлиники и стоматологического стационара, их назначение и		

		маршрутизацию; порядок оформления и ведения медицинской документации стоматологической поликлиники и стоматологического стационара. ИПК-14.4. Умеет: заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля. ИПК-14.6. Умеет: работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения). ИПК-14.7. Владеет: правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара. ИПК-14.8. Владеет: навыками формирования и продления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 5 заданий на компетенцию ПК-1, 5 заданий на компетенцию ПК-2, 5 заданий на компетенцию ПК-4, 5 заданий на компетенцию ПК-5, 5 заданий на компетенцию ПК-6, 5 заданий на компетенцию ПК-7, 5 заданий на компетенцию ПК-10, 5 заданий на компетенцию ПК-12, 5 заданий на компетенцию ПК-13, 5 заданий на компетенцию ПК-14. Все задания с выбором одного правильного ответа.

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. реминерализирующая 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 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 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 – 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: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез» (ПК-2).

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.

Код компетенции	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-1	Умеет	Умеет	Умеет	Умеет

<u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить опрос пациента (его родственников / законных представителей), физикальное обследование, анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; обосновывать необходимость и планировать объем дополнительных исследований: инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы,	<u>Самостоятельно</u> проводить опрос пациента (его родственников / законных представителей), физикальное обследование, анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; обосновывать необходимость и планировать объем дополнительных исследований: инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы,	<u>Под руководством преподавателя</u> проводить опрос пациента (его родственников / законных представителей), физикальное обследование, анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; обосновывать необходимость и планировать объем дополнительных исследований: инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, направления	<u>Не может</u> проводить опрос пациента (его родственников / законных представителей), физикальное обследование, анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; обосновывать необходимость и планировать объем дополнительных исследований: инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы,

радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; формулировать предварительный диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.	мы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; формулировать предварительный диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пациентов на консультацию к врачам-специалистам; формулировать предварительный диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.	ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; формулировать предварительный диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.
<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых), анализом полученных результатов	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых), анализом полученных результатов обследования;	<u>Владеет Самостоятельно,</u> алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых), анализом полученных результатов обследования; интерпретацией данных	<u>Владеет Не способен</u> алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых), анализом полученных результатов обследования; интерпретацией

	обследования; интерпретацией данных инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами; алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях челюстно-лицевой области.	интерпретацией данных инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами; алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях челюстно-лицевой области.	инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами; алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	данных инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами; алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях челюстно-лицевой области.
ПК-2	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические	<u>Умеет Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки

	и специфические признаки стоматологических заболеваний; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантогра	признаки стоматологических заболеваний; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантогра	признаки стоматологических заболеваний; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические	стоматологических заболеваний; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; определять и обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) при стоматологических заболеваниях; анализировать полученные результаты обследования; интерпретировать данные инструментальных, дополнительных исследований (включая рентгенограммы телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых

	ммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные	ммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные	признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухоловые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам	носителях)), лабораторных исследований, данные консультаций пациентов врачами-специалистами; выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухоловые состояния); направлять на

	фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам.	фоновые процессы, предопухолевые состояния); направлять на консультацию к врачам-специалистам <u>но совершает отдельные ошибки.</u>		консультацию к врачам-специалистам
	Владеет Уверенно, <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, методами интерпретации	Владеет <u>Не способен</u> алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний); алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов,

	сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.	челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.	данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	альвеолярных отростков, челюстей, лица; методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области.
ПК-4	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твердых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-	<u>Умеет Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твердых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твердых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять	<u>Умеет Не может</u> назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств для лечения некариозных заболеваний твердых тканей зубов; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением

	лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.	области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.	препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.	Владеет Правильно и самостоятельно алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.	Владеет Самостоятельно, алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет Не способен алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии для лечения кариеса и некариозных заболеваний твёрдых тканей зубов; алгоритмами подбора лекарственной терапии при кариесе и некариозных заболеваниях твёрдых тканей зубов и оценкой ее эффективности.
ПК-5	Умеет Самостоятельно	Умеет Самостоятельно	Умеет Под руководством	Умеет Не может

<u>и без ошибок</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>преподавателя</u> разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.
Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-	Владеет Правильно и самостоятельно методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-	Владеет Самостоятельно, методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; методами лечения заболеваний	Владеет Не способен методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; методами

	лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков
ПК-6	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; проводить операцию	<u>Умеет Самостоятельно</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; проводить операцию	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие	<u>Умеет Не может</u> оказать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; проводить операцию удаления зуба

	удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	(исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	Владеет Правильно и самостоятельно алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	Владеет Самостоятельно, алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет Не способен алгоритмами оказания помощи при одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.
ПК-7	Умеет Самостоятельно и без ошибок применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими и конструкциями в пределах частичных и полных съемных	Умеет Самостоятельно применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими и конструкциями в пределах частичных и полных съемных	Умеет Под руководством преподавателя применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов;	Умеет Не может применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных

	пластиночных протезов; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическим и конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	пластиночных протезов; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическим и конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	протезов; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).
	<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда,	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех	<u>Владеет Самостоятельно,</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), <u>но совершает отдельные</u>	<u>Владеет Не способен</u> методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая

	протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	<u>ошибки.</u>	протезирование на зубных имплантатах)
ПК-10	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез).	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез)	Умеет <u>Не может</u> проводить профилактику различных заболеваний челюстно-лицевой области (заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез)
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной	Владеет <u>Самостоятельно,</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов	Владеет <u>Не способен</u> навыками проведения профилактических осмотров населения; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; навыками оказания квалифицированной профилактической

	ной профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	профилактической помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.	профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	й помощи при стоматологических заболеваниях с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике; навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний с подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-12	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	<u>Умеет Не может</u> проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.
	<u>Владеет Уверенно, правильно и</u>	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u>	<u>Владеет Самостоятельно,</u> различными формами	<u>Владеет Не способен</u> различными

	<u>самостоятельно</u> различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.	различными формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.	и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	формами и методами санитарно-гигиенического просвещения с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения стоматологических заболеваний, выявления причин и условий их возникновения и развития.
ПК-13	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости	<u>Умеет Самостоятельно</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории; составлять оперативный план работы на ближайший	<u>Умеет Не может</u> рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие деятельность стоматологической поликлиники; рассчитывать и оценивать показатели деятельности врача-стоматолога; рассчитывать и оценивать показатели, характеризующие качество и доступность стоматологической медицинской помощи; рассчитывать и анализировать показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой

населения обслуживаемой территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.	обслуживаемой территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности.	территории; составлять оперативный план работы на ближайший период времени; составлять отчет о результатах своей профессиональной деятельности
Владеет Уверенно, <u>правильно и самостоятельно</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа основных	Владеет <u>Самостоятельно,</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих	Владеет <u>Не способен</u> навыками определения целей и задач в профессиональной деятельности; выбором показателей, характеризующих степень достижения целей; определением целевых значений выбранных показателей; формулированием выводов о своей профессиональной деятельности и предложениями по ее улучшению; алгоритмом оформления плана и отчета о своей профессиональной деятельности; методами анализа основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения

	основных медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.	медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости и ее нозологических форм населения обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.	динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	обслуживаемой территории; навыками расчета показателей, отражающих динамику стоматологического здоровья населения обслуживаемой территории.
ПК-14	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной	<u>Умеет Самостоятельно</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационно	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских	<u>Умеет Не может</u> заполнять основные формы медицинской документации стоматологической поликлиники; заполнять основные формы медицинской документации стоматологического стационара; контролировать качество заполнения и ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; работать с информацией, размещенной в Единой государственной информационной

	информационной системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения).	й системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения).	системе в сфере здравоохранения (регистрация телемедицинских консультаций, занесение сведений об оказанной пациентам медицинской помощи, формирование медицинских документов, получение статистической информации о деятельности системы здравоохранения и о здоровье населения).
	<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листа нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листа нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением	<u>Владеет Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листа нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листа нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет Не способен</u> правилами ведения медицинской документации медицинской организации стоматологического профиля и стоматологического стационара; навыками формирования и продления листа нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области; формированием и продлением листа нетрудоспособности по уходу за

	листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.	листка нетрудоспособности по уходу за ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.		ребенком с острым заболеванием челюстно-лицевой области.

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.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток Перчатки Красители (красные – эритрозин, фуксин; коричневые Бисмарк коричневый, раствор Шиллера-Писарева; синие – метиленовый синий, генцианвиолет) Емкость для сброса использованного материала	4	2	0
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

	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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)

Неквалификация 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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, заведующий кафедрой 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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

№	Компетенция	Индикаторы
ПК1	Способен и готов к проведению обследования пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования с целью установления предварительного и окончательного клинического диагноза	Знает: ИПК-1.1. Этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний ИПК-1.2. Методы физикального обследования пациента при часто встречающихся заболеваниях ИПК-1.3. Дополнительные методы (лабораторные и инструментальные), необходимые для диагностики часто встречающихся заболеваний ИПК-1.4. МКБ Умеет: ИПК-1.5. Проводить опрос пациента (его родственников), физикальное обследование и оценивать полученные результаты ИПК-1.6. Определять перечень необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования и интерпретировать их результаты ИПК-1.7. Формулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся заболеваниях Владеет: ИПК-1.8. Алгоритмом физикального обследования больных (детей и взрослых) ИПК-1.9. Алгоритмом оценки результатов дополнительных методов обследования ИПК-1.10. Алгоритмом постановки клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях
ПК-8	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Знает: ИПК-8.1. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях Умеет: ИПК-8.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах Владеет: ИПК-8.3. Алгоритмами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при основных стоматологических заболеваниях
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Знает: ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. Умеет:

		ИПК-15.2. Осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. Владеет: ИПК-15.3. Алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.

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.	ПК-1	ИПК-1.1. Знает: этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний. ИПК-1.2. Знает: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний. ИПК-1.3. Знает: методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях. ИПК-1.4. Знает: критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний. ИПК-1.5. Умеет: провести физикальное обследование терапевтического больного. ИПК-1.6. Умеет: наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок),	Комплекты: 1) Тестовых заданий 2) Практико-ориентированных заданий	Зачет, 10 семестр

		ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки. ИПК-1.7. Умеет: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями. ИПК-1.8. Владеет: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного. ИПК-1.9. Владеет: алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях. ИПК-1.10. Владеет: алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.		
2	ПК-8	ИПК-8.1. Знает: алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике; рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля. ИПК-8.2. Умеет: определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях (обморок, гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок,		

		острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок, гипогликемия). ИПК-8.3. Владеет: алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике (обморок, гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок, гипогликемия).		
3	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: правила и алгоритмы выполнения основных видов инъекций ИПК-15.2. Умеет: выполнять подкожное, внутримышечное и внутривенное введение лекарственных препаратов ИПК-15.3. Владеет: алгоритмами выполнения всех видов инъекций — подкожные, внутримышечные и внутривенные		

2. Оценочные средства.

2.1. оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 вариантов по 25 тестовых заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа. ПК1 — 40 вопросов, ПК 8 — 50 вопросов, ПК 15 — 10 вопросов

Инструкция по выполнению: выберите один правильный ответ

Примеры:

1. РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА (ПК8)

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. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (ПК 8)

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 (ПК1,ПК 8)

1. клочущее 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»
55-70% 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 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

Оценка практических навыков проводится в процессе выполнения манипуляций с использованием тренажеров (сердечно-легочная реанимация, инъекции), навыков физического обследования пациента (с использованием тренажеров или при работе с пациентами) и решения клинических ситуаций (неотложная помощь). Студенту предлагается выполнить три практических навыка — выполнение инъекции лекарственного препарата, физикальное обследование и диагностика и оказание помощи при неотложном состоянии.

Примеры заданий:

1. Девушка 19 лет, находясь длительно в душном помещении, внезапно почувствовала себя плохо — после сильного головокружения и нарастающей слабости потеряла сознание и упала на пол.

Объективно: без сознания, кожные покровы бледные, влажные, конечности холодные.

Дыхание самостоятельное, частота дыхания 16 в минуту. АД 80/50мм рт ст на обеих руках, пульс на лучевых артериях не определяется, на сонных артериях - ритмичный, слабого наполнения не напряжен.

Со слов друзей, хронических заболеваний нет, утром не завтракала, так как боялась опоздать на занятия. Несколько минут назад побледнела и внезапно потеряла сознание.

Вопросы:

1. Какое неотложное состояние можно предполагать в данном случае? (ПК-1, ПК-8)
2. Оцените результаты ЭКГ. (ПК-1)
3. Окажите неотложную помощь. (ПК-8)

2. Мужчина примерно 45-50 лет обнаружен на полу без сознания. При обследовании выраженная бледность кожных покровов, пульс и АД не определяются, самостоятельное дыхание отсутствует.

Вопросы:

1. Какое неотложное состояние можно предполагать в данном случае? (ПК-1)
2. Оцените состояние пациента. (ПК-8)
3. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию. (ПК- 8)

3. Петрову Илье Васильевичу, 35 лет, назначены внутримышечные инъекции диклофенака натрия по поводу обострения ревматоидного артрита. Больной обратился к Вам для проведения очередной инъекции.

Назначено:

Sol. Diclofenaci 2,5% - 3,0 в/м №5

Проведите назначенную процедуру. (ПК-15)

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Эталон ответа:

№	Действия
1.	Оценка ситуации: ✓ оценить безопасность условий оказания помощи
2.	Диагностика остановки сердца: (10 секунд) ✓ оценить наличие сознания (задать вопрос); ✓ оценить наличие дыхания (вижу, слышу, ощущаю); * оценка пульса на сонной артерии проводится одновременно с оценкой дыхания.
3.	Обеспечение помощи и поддержки: ✓ вызвать бригаду СМП/МЧС (набран правильный номер телефона, сообщены возможные причины происшествия, состояние пострадавшего/пациента, место происшествия, фамилия и имя вызывающего); ✓ по возможности – привлечь к оказанию помощи свидетелей/окружающих.
4.	Подготовка к проведению реанимационных мероприятий: ✓ уложить пострадавшего/пациента на спину, на твердую поверхность; ✓ расстегнуть одежду, ремень; ✓ по возможности – приподнять ноги реанимируемого.
5.	Последовательность реанимационных мероприятий: ✓ комплекс: непрямой массаж сердца/ИВЛ 30:2; ✓ без определения пульса проводится 5 комплексов; ✓ определение пульса (10 секунд).

6.	Оценка качества закрытого массажа сердца: ✓ частота компрессий не менее 100 в минуту (и не более 120 в минуту); ✓ глубина компрессий 5-6 см; ✓ расположение на коленях сбоку от пациента с размещением выпрямленных в локтевых суставах рук на середине грудины, расположение кистей рук по типу "ладонь на ладони" или "замок"; ✓ руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого; ✓ техника манипуляции: не терять контакта между руками и грудной клеткой реанимируемого, грудная клетка полностью расправляется после каждой компрессии; время компрессии и декомпрессии одинаково
7.	Оценка качества искусственной вентиляции легких: - очистка ротовой полости (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и пр.); - обеспечение проходимости дыхательных путей (ладонь одной руки положить на лоб, а двумя пальцами другой руки подхватить нижнюю челюсть пострадавшего и запрокинуть его голову); - обеспечение герметичности дыхательных путей (зажать нос пациента); - проведение искусственного дыхания "изо рта-в рот" с визуальным контролем за экскурсией грудной клетки во время каждого выдоха, с продолжительностью одного выдоха - 1 сек. и объемом одного выдоха - до начала визуального подъема грудной клетки. - обеспечение перерывов между сериями компрессий грудной клетки не более 10 сек.
8.	Контроль эффективности реанимационных мероприятий: ✓ оценка пульса на сонной артерии; ✓ при появлении пульса – оценка ритма сердца, контроль АД; ✓ организация перевода в отделение реанимации; ✓ своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности - <i>осуществляется через 30 минут от начала последнего эпизода (если их было несколько) остановки сердца.</i>

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
ПК-1	<u>Умеет Самостоятельно</u> и без ошибок провести физикальное обследование терапевтического больного; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить	<u>Умеет Самостоятельно</u> провести физикальное обследование терапевтического больного; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> провести физикальное обследование терапевтического больного; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить	<u>Умеет Не _____ может</u> провести физикальное обследование терапевтического больного; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить результаты дополнительных

результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки; выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.	методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки; выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями, но допускает отдельные ошибки	результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки; выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.	методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок), ЭКГ, результаты измерения АД, ФВД, рентгенограмма органов грудной клетки; выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.
Владеет	Владеет	Владеет	Владеет:

	<u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях; алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.	<u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях; алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.	<u>Самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях; алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза, <u>но</u> <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> <u>пользоваться</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях; алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях; алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.
ПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях (обморок, гипертонический криз, острый коронарный	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях (обморок, гипертонический	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях; провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях (обморок, гипертонический криз, острый коронарный

	(обморок, гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок, гипогликемия).	синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок, гипогликемия), но <u>допускает отдельные ошибки</u>	криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок, гипогликемия).	синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок, гипогликемия).
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> о алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике (обморок, гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая	<u>Владеет Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике (обморок, гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок,	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике (обморок, гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок, гипогликемия),	<u>Владеет:</u> Не способен <u>пользоваться</u> алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике (обморок, гипертонический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, внезапная смерть, приступ бронхиальной астмы, острая аллергическая реакция, анафилактический шок,

	реакция, анафилактический шок, гипогликемия).	гипогликемия).	<u>но совершает отдельные ошибки.</u>	гипогликемия).
ПК-15	<u>Умеет Самостоятельно</u> о и без ошибок выполнять подкожное, внутримышечное и внутривенное введение лекарственных препаратов	<u>Умеет Самостоятельно</u> выполнять подкожное, внутримышечное и внутривенное введение лекарственных препаратов, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> выполнять подкожное, внутримышечное и внутривенное введение лекарственных препаратов	<u>Умеет Не может</u> выполнять подкожное, внутримышечное и внутривенное введение лекарственных препаратов
	<u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выполнения всех видов инъекций — подкожные, внутримышечные и внутривенные	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами выполнения всех видов инъекций — подкожные, внутримышечные и внутривенные	<u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами выполнения всех видов инъекций — подкожные, внутримышечные и внутривенные, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет: Не способен пользоваться</u> алгоритмами выполнения всех видов инъекций — подкожные, внутримышечные и внутривенные

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

№	Действия	1*	0,5**	0***
9.	Оценка ситуации: ✓ оценить безопасность условий оказания помощи	5	2,5	0
10.	Диагностика остановки сердца: (10 секунд) ✓ оценить наличие сознания (задать вопрос); ✓ оценить наличие дыхания (вижу, слышу, ощущаю); * оценка пульса на сонной артерии проводится одновременно с оценкой дыхания.	10	5	0
11.	Обеспечение помощи и поддержки: ✓ вызвать бригаду СМП/МЧС (набран правильный номер телефона, сообщены возможные причины происшествия, состояние пострадавшего/пациента, место происшествия, фамилия и имя вызывающего); ✓ по возможности – привлечь к оказанию помощи свидетелей/окружающих.	5	2,5	0
12.	Подготовка к проведению реанимационных мероприятий: ✓ уложить пострадавшего/пациента на спину, на	5	2,5	0

	твердую поверхность; ✓ расстегнуть одежду, ремень; ✓ по возможности – приподнять ноги реанимируемого.			
13.	Последовательность реанимационных мероприятий: ✓ комплекс: непрямой массаж сердца/ИВЛ 30:2; ✓ без определения пульса проводится 5 комплексов; ✓ определение пульса (10 секунд).	20	10	0
14.	Оценка качества закрытого массажа сердца: ✓ частота компрессий не менее 100 в минуту (и не более 120 в минуту); ✓ глубина компрессий 5-6 см; ✓ расположение на коленях сбоку от пациента с размещением выпрямленных в локтевых суставах рук на середине грудины, расположение кистей рук по типу "ладонь на ладони" или "замок"; ✓ руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого; ✓ техника манипуляции: не терять контакта между руками и грудной клеткой реанимируемого, грудная клетка полностью расправляться после каждой компрессии; время компрессии и декомпрессии одинаково	30	15	0
15.	Оценка качества искусственной вентиляции легких: - очистка ротовой полости (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и пр.); - обеспечение проходимости дыхательных путей (ладонь одной руки положить на лоб, а двумя пальцами другой руки подхватить нижнюю челюсть пострадавшего и запрокинуть его голову); - обеспечение герметичности дыхательных путей (зажать нос пациента); - проведение искусственного дыхания "изо рта-в рот" с визуальным контролем за экскурсией грудной клетки во время каждого выдоха, с продолжительностью одного выдоха - 1 сек. и объемом одного выдоха - до начала визуального подъема грудной клетки. - обеспечение перерывов между сериями компрессий грудной клетки не более 10 сек.	20	1	0
16.	Контроль эффективности реанимационных мероприятий: ✓ оценка пульса на сонной артерии; ✓ при появлении пульса – оценка ритма сердца, контроль АД; ✓ организация перевода в отделение реанимации; ✓ своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности - <i>осуществляется через 30 минут от начала</i>	5	2,5	0

	<i>последнего эпизода (если их было несколько) остановки сердца.</i>			
	ИТОГО			

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Система оценок обучающихся

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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 А.В. Лебедева, к.м.н., доцент А.В.Назарова

**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 на основе общей физической подготовки»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Знает: ИУК-7.1. Здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма Умеет: ИУК-7.2 Грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни Владеет: ИУК-7.3. Навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	1-6 семестр
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Знает: ИУК-9.1 Основы дефектологии Умеет: ИУК-9.2. Наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	3-6 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

УК-7	ИУК-7.1. Знает: здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма. ИУК-7.2. Умеет: грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни ИУК 7.3 Владеет навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.	- комплекты тестовых заданий; - комплекты практико-ориентированных заданий	Зачет, семестр	6
УК-9	ИУК-9.1. Знает: основы дефектологии в части моторных и физических недостатков ИУК-9.2 Умеет: использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом			

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 150 на компетенцию УК-7, 50 на компетенцию УК-9. 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 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 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 в соответствии с расписанием пересдач.

2.2. Оценочное средство – комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1 Содержание.

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

Примеры:

1) Тесты для оценки уровня физической подготовленности (УК-7).

Студенты основной и подготовительной медицинских групп по физической культуре (мужчины и женщины) сдают следующие тесты 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) Комплекс физических упражнений (УК-7).

Проведение комплекса физических упражнений осуществляется в течение учебного 1 и 2 семестров, на практических занятиях. Комплексы физических упражнений имеют следующую направленность:

1. Утренняя гигиеническая гимнастика;
2. Производственная гимнастика в режиме учебного дня;
3. Физкульт пауза в режиме учебного дня;
4. Общеразвивающие упражнения перед началом учебных занятий;
5. Общеразвивающие упражнения перед началом учебно-тренировочных занятий

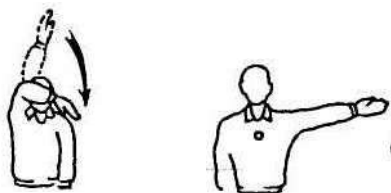
3) Ситуационные задачи

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 1.

Вы участвуете в физкультурно-спортивном мероприятии (волейбольный матч) совместно со слабослышащими участниками. Первый судья демонстрирует следующую последовательность жестов:



Задание:

1. Опишите трактовку жестов судьи (УК-9).
2. Опишите последовательность ваших действий (УК-9).

Эталон правильного ответа:

1. Первый судья имеет ввиду, что мяч передается одной из команд для подачи.
Причина — ошибка при атакующем ударе игроком задней линии
2. Передать мяч подающей команде

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тесты физической подготовленности: наклон вперед из положения стоя, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, подтягивание в висе, осуществляются в спортивном зале, а бег 100 м, 2000 м и 3000 м производятся на улице. Перед тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования 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. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест подтягивание (сгибание и разгибание рук в висе)). Результаты тестирования заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Направленность комплекса физических упражнений, проводимого студеном определяется случайным образом. Продолжительность комплекса – 5-7 минут. Перед проведением комплексов, студентам необходимо описать упражнения и продемонстрировать преподавателю.

2.2.3. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Высокий уровень (86-	Средний уровень (71-85	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов

	100 баллов)	баллов)		
УК-7	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособн ости; поддерживать должный уровень физической подготовленно сти для обеспечения полноценной социальной и профессиональ ной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> <u>навыками</u> поддержания должного уровня физической подготовленно сти для обеспечения полноценной социальной и профессиональ ной деятельности и	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизн, <u>но</u> <u>совершает</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни

	соблюдения норм здорового образа жизни		<u>отдельные ошибки.</u>	
УК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченным и возможностям и здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом

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

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
тест на скоростную подготовленность бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7	13.2	13.8	14.0	14.3	14.8
тест на общую выносливость: - 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
тест на силовую подготовленность: - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз) -подтягивание на перекладине (количество раз)	60	50	40	30	20					
						15	12	9	7	5
- тест на скоростно- силовую подготовленность	1.90	1.80	1.68	1.60	1.50	2.50	2.40	2.30	2.20	2.10

(прыжок в длину с места в см)										
- тест на гибкость (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см))	+16	+13	+10	+8	+6	+13	+10	+8	+6	+5

Система оценок обучающихся

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н. 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
«Физическая культура и спорт на основе развития двигательных качеств»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Знает: ИУК-7.1. Здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма Умеет: ИУК-7.2 Грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни Владеет: ИУК-7.3. Навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	1-6 семестр
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Знает: ИУК-9.1 Основы дефектологии Умеет: ИУК-9.2. Наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	3-6 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

УК-7	ИУК-7.1. Знает: здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма. ИУК-7.2. Умеет: грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни ИУК 7.3 Владеет навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.	- комплекты тестовых заданий; - комплекты практико-ориентированных заданий	Зачет, семестр	6
УК-9	ИУК-9.1. Знает: основы дефектологии в части моторных и физических недостатков ИУК-9.2 Умеет: использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом			

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 150 на компетенцию УК 7, 50 на компетенцию УК 9. 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 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 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 в соответствии с расписанием пересдач.

2.2. Оценочное средство – комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1 Содержание.

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

Примеры:

1) Тесты для оценки уровня физической подготовленности (УК-7).

Студенты основной и подготовительной медицинских групп по физической культуре (мужчины и женщины) сдают следующие тесты 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) Комплекс физических упражнений (УК-7).

Проведение комплекса физических упражнений осуществляется в течение учебного 1 и 2 семестров, на практических занятиях. Комплексы физических упражнений имеют следующую направленность:

1. Утренняя гигиеническая гимнастика;
2. Производственная гимнастика в режиме учебного дня;
3. Физкульт пауза в режиме учебного дня;
4. Общеразвивающие упражнения перед началом учебных занятий;
5. Общеразвивающие упражнения перед началом учебно-тренировочных занятий

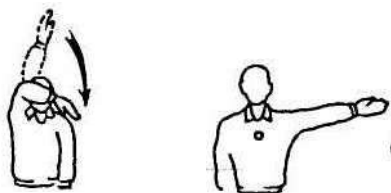
3) Ситуационные задачи

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 1.

Вы участвуете в физкультурно-спортивном мероприятии (волейбольный матч) совместно со слабослышащими участниками. Первый судья демонстрирует следующую последовательность жестов:



Задание:

1. Опишите трактовку жестов судьи (УК-9).
2. Опишите последовательность ваших действий (УК-9).

Эталон правильного ответа:

1. Первый судья имеет ввиду, что мяч передается одной из команд для подачи.
Причина — ошибка при атакующем ударе игроком задней линии
2. Передать мяч подающей команде

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тесты физической подготовленности: наклон вперед из положения стоя, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, подтягивание в висе, осуществляются в спортивном зале, а бег 100 м, 2000 м и 3000 м производятся на улице. Перед тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования 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. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест подтягивание (сгибание и разгибание рук в висе)). Результаты тестирования заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Направленность комплекса физических упражнений, проводимого студеном определяется случайным образом. Продолжительность комплекса – 5-7 минут. Перед проведением комплексов, студентам необходимо описать упражнения и продемонстрировать преподавателю.

2.2.3. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Высокий уровень (86-	Средний уровень (71-85	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов

	100 баллов)	баллов)		
УК-7	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособн ости; поддерживать должный уровень физической подготовленно сти для обеспечения полноценной социальной и профессиональ ной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> <u>навыками</u> поддержания должного уровня физической подготовленно сти для обеспечения полноценной социальной и профессиональ ной деятельности и	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизн, <u>но</u> <u>совершает</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни

	соблюдения норм здорового образа жизни		<u>отдельные ошибки.</u>	
УК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченным и возможностям и здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом

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

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
тест на скоростную подготовленность бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7	13.2	13.8	14.0	14.3	14.8
тест на общую выносливость: - 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
тест на силовую подготовленность: - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз) -подтягивание на перекладине (количество раз)	60	50	40	30	20					
						15	12	9	7	5
- тест на скоростно- силовую подготовленность	1.90	1.80	1.68	1.60	1.50	2.50	2.40	2.30	2.20	2.10

(прыжок в длину с места в см)										
- тест на гибкость (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см))	+16	+13	+10	+8	+6	+13	+10	+8	+6	+5

Система оценок обучающихся

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н. 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
«Физическая культура и спорт для студентов специальной «А» медицинской группы»**

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

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК 7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Знает: ИУК-7.1. Здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма Умеет: ИУК-7.2 Грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни Владеет: ИУК-7.3. Навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	1-6 семестр
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Знает: ИУК-9.1 Основы дефектологии Умеет: ИУК-9.2. Наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	3-6 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
УК-7	ИУК-7.1. Знает: здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма. ИУК-7.2. Умеет: грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни ИУК 7.3 Владеет навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.	- комплекты тестовых заданий; - комплекты практико-ориентированных заданий	Зачет, 6 семестр
УК-9	ИУК-9.1. Знает: основы дефектологии в части моторных и физических недостатков ИУК-9.2 Умеет: использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 150 на компетенцию УК 7, 50 на компетенцию УК 9. 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 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 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 в соответствии с расписанием пересдач.

2.2. Оценочное средство – комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1 Содержание.

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

Примеры:

1) Тесты для оценки уровня физической подготовленности (УК-7).

Студенты **специальной медицинской группы «А»** по физической культуре (мужчины и женщины) сдают следующие тесты физической подготовленности:

1. тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см);
2. тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см)
3. 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)
4. тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек)

2) Комплекс физических упражнений (УК-7).

Проведение комплекса физических упражнений осуществляется в течение учебного 1 и 2 семестров, на практических занятиях. Комплексы физических упражнений имеют следующую направленность:

1. Утренняя гигиеническая гимнастика;
2. Производственная гимнастика в режиме учебного дня;
3. Физкульт пауза в режиме учебного дня;
4. Общеразвивающие упражнения перед началом учебных занятий;
5. Общеразвивающие упражнения перед началом учебно-тренировочных занятий

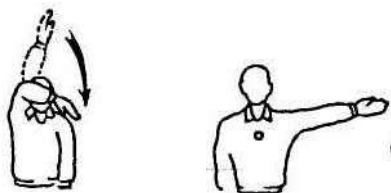
3) Ситуационные задачи

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 1.

Вы участвуете в физкультурно-спортивном мероприятии (волейбольный матч) совместно со слабослышащими участниками. Первый судья демонстрирует следующую последовательность жестов:



Задание:

1. Опишите трактовку жестов судьи (УК-9).
2. Опишите последовательность ваших действий (УК-9).

Эталон правильного ответа:

1. Первый судья имеет ввиду, что мяч передается одной из команд для подачи.
Причина — ошибка при атакующем ударе игроком задней линии
2. Передать мяч подающей команде

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тесты физической подготовленности: 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 тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования 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. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест вис на согнутых руках). Результаты тестирования заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Направленность комплекса физических упражнений, проводимого студеном определяется случайным образом. Продолжительность комплекса – 5-7 минут. Перед проведением комплексов, студентам необходимо описать упражнения и продемонстрировать преподавателю.

2.2.3. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Высокий уровень (86-	Средний уровень (71-85	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов

	100 баллов)	баллов)		
УК-7	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельн</u> <u>о и без ошибок</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособн ости; поддерживать должный уровень физической подготовленно сти для обеспечения полноценной социальной и профессиональ ной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособнос ти; поддерживать должный уровень физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.
	<u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельн</u> <u>о</u> <u>навыками</u> поддержания должного уровня физической подготовленно сти для обеспечения полноценной социальной и профессиональ ной деятельности и	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизн, <u>но</u> <u>совершает</u>	<u>Владеет:</u> <u>Не</u> <u>способен</u> <u>пользоваться</u> навыками поддержания должного уровня физической подготовленност и для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни

	соблюдения норм здорового образа жизни		<u>отдельные ошибки.</u>	
УК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями и здоровьем и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом, <u>но</u> <u>допускает</u> <u>отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом

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

Таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности 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) если нет противопоказаний	+20 -+14	+13 - + 9	+8- +6	+5 -+2	+2 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	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) если нет противопоказаний	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) если нет противопоказаний	1,30– 1,15	1,14–1,00	59 – 45	44 – 30	30 – 0

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) если нет противопоказаний	+23 - +16	+15-+12	+11- + 8	+7 - +4	+ 4 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	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) если нет противопоказаний	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) если нет противопоказаний	50 – 40	39 – 28	27 – 18	17 – 10	9 – 0

Система оценок обучающихся

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	85-81	4+

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 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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н, к.п.н. 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
«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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Знает: ИУК-7.1. Здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма Умеет: ИУК-7.2 Грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни Владеет: ИУК-7.3. Навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	1-6 семестр
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Знает: ИУК-9.1 Основы дефектологии Умеет: ИУК-9.2. Наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	3-6 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

УК-7	ИУК-7.1. Знает: здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма. ИУК-7.2. Умеет: грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни ИУК 7.3 Владеет навыками: поддержания должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни.	- комплекты тестовых заданий; - комплекты практико-ориентированных заданий	Зачет, семестр	6
УК-9	ИУК-9.1. Знает: основы дефектологии в части моторных и физических недостатков ИУК-9.2 Умеет: использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом			

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 150 на компетенцию УК 7, 50 на компетенцию УК 9. 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 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 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 в соответствии с расписанием пересдач.

2.2. Оценочное средство – практико-ориентированные задания.

2.2.1 Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде научно-исследовательского проекта, который выполняется по определенным заданиям (УК-7, УК-9):

Теоретическая часть:

1. Правильно составить научную работу (титульный лист, содержание, введение, теоретическая часть, организационно-методическая часть, результаты исследования, заключение и выводы, список литературы)
2. Описать актуальность темы, цели, задачи, объект и предмет исследования.
3. Раскрыть проблему в теоретической части работы.
4. Описать организацию и методы исследования.
5. Описать результаты исследования и выводы.
6. Иметь в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература).

Практическая часть:

1. Представить наглядный материал (презентация)

2. Доложить работу
3. Ответить на вопросы

2.2.3. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
УК-7	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> Самостоятельно грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.	<u>Умеет</u> Не может грамотно и эргономично, логично планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности; поддерживать должный уровень физической подготовленности и для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдать нормы здорового образа жизни.
	<u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно навыками поддержания должного уровня физической подготовленности для	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно навыками поддержания должного уровня физической подготовленности и для обеспечения полноценной	<u>Владеет</u> Самостоятельно навыками поддержания должного уровня физической подготовленности и для обеспечения полноценной социальной и	<u>Владеет:</u> Не способен пользоваться навыками поддержания должного уровня физической подготовленности и для обеспечения полноценной

	обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни	профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	социальной и профессиональной деятельности и соблюдения норм здорового образа жизни
УК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>о и без ошибок</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями и здоровьем и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом	<u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> использовать средства физического воспитания для обеспечения эффективной коммуникации при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в рамках занятий физической культурой и спортом

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

Критерии	Баллы			
	100 – 86	85 – 76	75 – 56	55 – 0
Теоретическая часть (ТЧ)				
Правильность составления научной работы (титульный лист, содержание, введение, теоретическая часть, организационно-методическая часть, результаты исследования, заключение и выводы, список литературы)	Научная работа составлена правильно по схеме	Есть отдельные неточности в составлении научной работы	Научная работа составлена с серьезными упущениями	Научная работа составлена неправильно
Наличие актуальности, цели, задач, объекта и предмета исследования	Правильно отражены все компоненты	Есть отдельные неточности в отражении актуальности цели, задач, объекта и предмета исследования	Данные компоненты изложены с серьезными упущениями	Цель, задачи, объект и предмет отражены неправильно, либо отсутствуют
Раскрываемость проблемы в теоретической части работы	Проблема полностью логическим изложением	Проблема логическим изложением раскрыта, но требует небольшого	При раскрытии проблемы допущены незначительны	Проблема в основной части полностью не раскрыта

	раскрыта	дополнения	е ошибки	
Описание организации и методов исследования	Полностью описаны процедура и методы исследования, дана характеристика испытуемых	Процедура и методы исследования описаны не полностью, испытуемые охарактеризованы не точно	Процедура и методы исследования описаны с существенным и упущениями, испытуемые охарактеризованы не точно	Процедура и методы исследования описаны неправильно.
Описание результат исследования и выводов	Результаты и выводы представлены полностью, соответствуют логике научного исследования, отражают цели и задачи исследования	Результаты и выводы представлены частично, есть незначительные несоответствия логике исследования	Результаты и выводы представлены частично, есть существенные несоответствия логике исследования	Результаты и выводы не представлены или представлены, но не соответствуют целям и задачам исследования
Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература)	Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет)	Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса	Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса	Нет списка, либо он составлен неправильно
Практическая часть (ПЧ)				
Представленный наглядный материал (презентация)	Презентация представлена и в ней понятно и логично отражены основные положения работы	Презентация представлена, но имеются логические неточности	Презентация представлена, но имеются логические ошибки, информация представлена не понятно	Презентация представлена, но имеются серьезные логические ошибки или не представлена
Доклад	Доклад структурирован, логичен. Доступно изложены актуальность, цель, задачи, результаты исследования и выводы. Регламент выдержан. Соотносится с презентацией	Доклад структурирован, логичен. Имеются неточности в изложении материала. Регламент выдержан. Соотнесен с презентацией.	Доклад изложен не логично. Имеется незначительное нарушение регламента. Доклад не всегда соотносится с презентацией	Доклад имеет грубые логические и фактические ошибки. Не соотнесен с презентацией.
Ответы на вопросы	Всесторонние и глубокие знания материала	Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах	Правильные ответы получены на менее чем 50% вопросов	Не ответил правильно на вопросы

Система оценок обучающихся

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	70-66	3+

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 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.

Защита научно-исследовательских проектов студентами специальной медицинской группы «Б» осуществляются в учебной комнате с наличием мультимедийной аппаратуры.

Защита осуществляется в соответствии с установленным расписанием, на которой присутствуют студенты, научный руководитель и комиссия, состоящая из преподавателей кафедры.

Выступающий студент излагает основное содержание работы (актуальность, цель, задачи, объект, предмет, организация и методы исследования, результаты, выводы), для этого ему предоставляется время до 7 минут. После завершения доклада ему могут задаваться дополнительные вопросы от членов комиссии по теме работы. Общее время защиты научного проекта длится не более 20 минут. Окончательная (балльная) оценка выносится на закрытом заседании комиссии большинством голосов ее членов. Научный руководитель имеет право высказывать свое мнение, но в голосовании не участвует.

Итоговый балл за научную работу определяется по формуле: $0,6 * \text{ср. балл ТЧ} + 1,4 * \text{ср.}$

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «невыполнено».

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: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н, И.С. Миронов.

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

**Оценочные и методические материалы
для проведения государственной итоговой аттестации по специальности
«Стоматология» (подготовка к сдаче и сдача государственной итоговой аттестации)**

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>

2022 г.

1. Сформированные компетенции

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	I-Х семестры
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.	I-Х семестры
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	I-Х семестры
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия.	I-Х семестры
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.	I-Х семестры
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.	I-Х семестры
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.	I-Х семестры
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.	I-Х семестры
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	I-Х семестры
УК-10	Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности.	I-Х семестры
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	I-Х семестры
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	I-Х семестры
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	I-Х семестры
ОПК-3	Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним.	I-Х семестры
ОПК-4	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	I-Х семестры
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных	I-Х семестры

	задач.	
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	I-Хсеместры
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	I-Хсеместры
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	I-Хсеместры
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	I-Хсеместры
ОПК-10	Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными.	I-Хсеместры
ОПК-11	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.	I-Хсеместры
ОПК-12	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента.	I-Хсеместры
ОПК-13	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.	I-Хсеместры
ПК-1	Способен и готов к проведению обследования пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования с целью установления предварительного и окончательного клинического диагноза	I-Хсеместры
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	I-Хсеместры
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	I-Хсеместры
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	I-Хсеместры
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	I-Хсеместры
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, ост-	I-Хсеместры

	рых и хронических одонтогенных воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	
ПК-7	Способен и готов к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц, а также к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	I-Хсеместры
ПК-8	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	I-Хсеместры
ПК-9	Способен и готов разрабатывать план реабилитации и проводить реабилитационные мероприятия у пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	I-Хсеместры
ПК-10	Способен и готов к проведению профилактических осмотров населения, назначению профилактических процедур и подбору лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.	I-Хсеместры
ПК-11	Способен и готов к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических мероприятий.	I-Хсеместры
ПК-12	Способен и готов к формированию у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	I-Хсеместры
ПК-13	Способен и готов к составлению плана и отчета о своей работе, анализу основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.	I-Хсеместры
ПК-14	Способен и готов к оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	I-Хсеместры
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	I-Хсеместры

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Банк тестовых заданий содержит 5 300 вопросов, из которых формируются 10 вариантов по 100 вопросов в каждом варианте. В ходе тестирования оценивается сформированность компетенций УК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, ОПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13, ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15.

Примеры:

1. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через отверстие:

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

2. В стоматологической поликлинике отделение хирургической стоматологии должно включать

- +5 помещений
- 3 помещения
- 4 помещения
- 2 помещения

3. В стоматологической поликлинике при наличии хирургического кабинета должно быть помещений не менее

- +3
- 2
- 1
- 4

4. В стационаре по правилам асептики необходима организация специальных отделений и палат для пациентов с заболеваниями

- +гнойно-воспалительными
- онкологическими
- неврологическими
- травматическими

5. Система мероприятий, обеспечивающая предупреждение попадания инфекции в рану, называется

- +асептика
- антисептика
- реабилитация
- профилактика

6. Система мероприятий, направленная на уничтожение микробов в ране, патологическом образовании или организме в целом, называется

- +антисептика
- дезинфекция
- стерилизация
- асептика

7. При травме челюстно-лицевой области первоначально необходимо уточнить

- +терял ли больной сознание и на какое время
- находился ли больной на улице
- находился ли больной на рабочем месте
- кем была оказана первая помощь

8. На стоматологическом приеме обследование больного начинают с

- +жалоб
- общего осмотра
- наличия сопутствующих заболеваний

-анамнеза жизни

9. При подозрении на острую инфекцию, сифилис, рожу, опухоль осматривают кожу

+всего тела

-лица и шеи

-груди и живота

-спины

10. От нижних резцов и клыков лимфа оттекает в лимфатические узлы

+подподбородочные

-поднижнечелюстные

-заглоточные

-поверхностные шейные

11. К лимфатическим узлам области свода черепа относятся лимфатические узлы

+сосцевидные

-нижнечелюстные

-поднижнечелюстные

-подподбородочные

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

Результаты аттестационного тестирования оцениваются следующим образом:

70% и более правильных ответов – сдано; менее 70 % правильных ответов – не сдано. Результаты от 70% до 80% правильных ответов соответствуют оценке «удовлетворительно», 81%-90% - «хорошо», 91%-100% - «отлично».

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится в день, обозначенный расписанием ГИА. Каждый тестируемый отвечает на 100 вопросов. Продолжительность тестирования составляет 180 минут (3 часа). На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в 1 балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – практическим навыкам. В случае получения оценки «не сдано», студент не допускается к прохождению следующих этапов ГИА.

2.2. Оценочное средство: оценка уровня усвоения практических навыков.

2.2.1. Содержание.

Оценка практических умений и навыков проводится на втором этапе ГИА. Студент должен показать (продемонстрировать) практические владения. Затем студент должен интерпретировать результаты, которые получены им в ходе демонстрации практического умения и владения, поставить предварительный диагноз. Студентам представлен этапный алгоритм работы с больным, утвержденный на методическом совещании ИвГМА.

Обследование стоматологического больного. Проверяются компетенции ОПК 5,6, ПК-1, 2, 3, 9, 10, 12, 14. Проводится на клинических базах Академии, оценивается выполнение методик сбора жалоб, анамнеза, физикального обследования больного (пульс, АД, внешний осмотр), обследования челюстно-лицевой области и полости рта.

2. Специальные навыки. Проводится оценка сформированности специализированных стоматологических навыков в соответствии с ПК ФГОС ВО. Проверяются компетенции ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10, 11,12,14. Манипуляции по терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии выполняются в условиях центра первичной аккредитации и симуляционной подготовки студентов ИвГМА на муляжах и фантомах.

3. Общеврачебные навыки. Оценивается выполнение общеврачебных мануальных навыков, алгоритмов оказания неотложной помощи, навыков расчета статистических показателей, оформление медицинской документации. Проверяются компетенции ОПК- 5, 6.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Осмотр, пальпация мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: - стерильный лоток - перчатки - емкость для сброса использованного материала	5	2,5	0
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	
5.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил	5	2,5	0
6.	Надел перчатки	5	2,5	
7.	Оценил общее состояние пациента	5	2,5	0
8.	Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов	5	2,5	0
9.	Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета	5	2,5	0
10.	Выполнил пальпацию лимфатических узлов	5	2,5	0
11.	Выполнил пальпацию слюнных желез	5	2,5	0
12.	Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы	5	2,5	0
13.	Заменял перчатки на стерильные	5	2,5	0
14.	Исследовал преддверие полости рта	5	2,5	0
15.	Исследовал зубные ряды и прикус	5	2,5	0
16.	Исследовал собственно полость рта	5	2,5	0
17.	Провел онкопрофилактическое обследование	5	2,5	
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
Итого		100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Провести аппликационное обезболивание

№	Действие	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: - халат - маска - стоматологические перчатки - защитный экран или очки; - стакан воды с антисептиком - стерильные марлевые шарики, валики - стерильный лоток - зонд - пинцет - стоматологическое зеркало - анестетик	10	5	0

2.	Представился пациенту	10	5	0
3.	Правильно расположил пациента	10	5	0
4.	Убедился в наличие информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуре	10	5	0
5.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки	10	5	0
6.	Провел антисептическую обработку полости рта	10	5	0
7.	Пропитал ватные тампоны раствором анестетика	10	5	0
8.	Уложил тампоны на обезболиваемую область на 3-5 минут. Убрал тампоны	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 документацию	10	5	0
Итого		100	50	0

*- Выполнил ** - Выполнил частично/с ошибками *** - Не выполнил

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ПО ОРГАНАМ И СИСТЕМАМ

Действия	1*	0,5**	0 ***
1.Представление, уточнение паспортных данных пациента, согласие на осмотр	10	5	0
2. Сбор и детализация жалоб пациента	10	5	0
3.Сбор анамнеза заболевания: время начала, возможные причины, первые проявления, дальнейшее развитие и течение, проведенное ранее обследование и лечение, эффективность лечения, причины настоящего ухудшения, повод к госпитализации	10	5	0
4. Уточнил основные сведения из анамнеза жизни: перенесенные заболевания, операции и травмы, аллергологический анамнез, социально значимые заболевания, отягощенная наследственность, вредные привычки, профессиональный анамнез, акушерско-гинекологический анамнез (для женщин)	10	5	0
5. Общий осмотр: общее состояние, положение, сознание	10	5	0
6. Состояние кожных покровов: цвет, влажность, тургор, наличие сыпи, рубцов, трофических изменений, состояние волос, ногтей. Осмотр глаз, конъюнктивы, полости рта, языка. Пальпация периферических лимфатических узлов	10	5	0
7. Оценка ПЖК, наличие периферических отеков	10	5	0
8.Оценка пульса, АД, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца	10	5	0
9.Осмотр грудной клетки, сравнительная перкуссия, аускультация легких	10	5	0
10.Поверхностная пальпация живота, определение границ печени, пальпация нижнего края печени	10	5	0
Итоговый балл			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Оценочный лист оказания неотложной помощи при обмороке и коллапсе

№	Действия	1*	0,5**	0***

1.	Оценил: – наличие сознания (задать вопрос); судорожную активность – наличие и тип дыхания; – цвет и влажность кожных покровов – частоту и ритмичность пульса, артериальное давление – прикусывание языка – провел первичное неврологическое обследование – длительность потери сознания	10	5	0
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	20	10	0
3.	Дополнительные методы: – запись и расшифровка ЭКГ в 12 отведениях	20	10	0
4.	Установил диагноз	10	5	0
5.	Провел мероприятия по оказанию первой помощи: – уложил пациента на спину, на твердую поверхность – расстегнул воротник, ремень; – приподнял ноги пациента; – поднес к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом, или смочил лицо холодной водой.	10	5	0
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. 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	20	10	0
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.	10	5	0
	ИТОГО			

Примечание:

* - выполнил полностью ** - выполнил не полностью или с ошибкой *** - не выполнил

Расчет показателей общественного здоровья

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Определил формулу для расчета показателя	20	10	0
2.	Произвел расчет показателя	20	10	0
3.	Назвал единицы измерения рассчитанного показателя	20	10	0

4.	Назвал способы сравнительной оценки рассчитанного показателя	20	10	0
5.	Пояснил значение рассчитанного показателя для практической медицины	20	10	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью
выполнил

** - Выполнил не полностью / с ошибками

*** - Не

«Оформление медицинской документации: Медицинская карта стоматологического больного (уч. ф. № 043/у)»

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Нашел медицинскую карту стоматологического больного уч. ф. № 043/у в журнале учетных форм медицинской документации. Объяснил предназначение данной формы.	20	10	0
2.	Определил в какой мед. организации оформляется этот документ (ведется медицинскими организациями, оказывающими стоматологическую помощь населению в амбулаторных условиях)	20	10	0
3.	Определил медицинский персонал, занятый в оформлении данного документа (паспортная часть оформляется в регистратуре, вся информация о стоматологическом статусе пациента заполняется врачом при каждом обращении пациента)	20	10	0
4.	Заполнил медицинскую карту стоматологического больного уч. ф. № 043/у	20	10	0
5.	Определил дальнейшее движение данной формы. Хранится в регистратуре по участкам.	20	10	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью
выполнил

** - Выполнил не полностью / с ошибками

*** - Не

**ИТОГОВЫЙ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ЭКЗАМЕН ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СТОМАТОЛОГИЯ»**

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Обследование больного	Оценка в баллах	Подписи экзаменаторов
ФИО больного _____, № истории болезни _____		
Проведение клинического обследования и формулировка предварительного диагноза		
Оценка результатов дополнительных методов исследования		
Неотложные состояния, мануальные навыки		
Навыки по организации здравоохранения		
Расчет показателей _____ Оформление типовой документации _____ _____ _____		
Специальные профессиональные навыки		
Терапевтическая стоматология, стоматология детского возраста		
Хирургическая стоматология		
Ортопедическая стоматология		
средний балл:		

Заключение экзаменационной комиссии: _____ (выполнено/не выполнено)

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Дата: «__»

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Итоговая оценка «выполнено» за этап ГИА «Практическая подготовка» выставляется при получении оценки 70 баллов и выше за **каждый** из разделов. При получении оценки 69 баллов и ниже за один из разделов, этап «Практическая подготовка» считается невыполненным. Результаты от 70 до 80 баллов соответствуют оценке «удовлетворительно», 81 - 90 баллов - «хорошо», 91 - 100 баллов - «отлично».

2.3. Оценочное средство: Итоговое собеседование по клиническим задачам

2.3.1. Содержание

Итоговое собеседование проводится по клиническим задачам из различных разделов дисциплин профессионального цикла – хирургической, ортопедической, терапевтической и детской стоматологии. Оценочные средства включают варианты клинических задач, эталоны ответов, оценочные рубрики.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ № 2

(по стоматологии детского возраста)

Пациент А., 11 лет.

Жалобы: на отсутствие в полости рта верхнего левого центрального резца.

Анамнез жизни: ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологических отклонений. Развивается соответственно возрасту.

Из анамнеза заболевания: был «выбит» зуб неделю назад, когда во время игры ребенок упал, и получили травму в области верхней челюсти. За помощью не обращались.

Данные объективного обследования больного: Лицо симметричное, дыхание осуществляется через нос. Губы сомкнуты, напряжение мышц визуально и пальпаторно не определяется, носогубные и подбородочная складки умеренно выражены. Глотание свободное, движение мимических мышц незаметны. Язык упирается в твердое небо за верхними резцами. Определяются подвижные лимфоузлы, болезненные при пальпации, эластичной консистенции, размером не больше горошины. Движения головки в суставе свободные во всех направлениях, плавные безболезненные при пальпации.

Локальный статус: При осмотре полости рта отмечено отсутствие верхнего левого центрального резца и дефицит места в зубном ряду для него. Зубные ряды сужены латеральные резцы верхней челюсти располагаются вне зубной дуги. На окклюзионной поверхности 3.6 и 4.6 зубов имеются кариозные полости, выполнены размягченным пигментированным дентином, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, холодовая проба положительна без следовой реакции.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз. (ПК 1)
2. Укажите дополнительные диагностические мероприятия, необходимые для уточнения диагноза, с возможными результатами обследования. (ПК 2)
3. Проведите дифференциальную диагностику. (ПК 2)
4. Поставьте заключительный диагноз. (ПК 2)
5. Предложите план лечения ребенка. (ПК 5)
6. Определите прогноз заболевания. (ПК 5)
7. Расскажите последовательность обследования ребенка стоматологом. (ПК 1, ПК 2)
8. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта в данном возрасте. (ПК 10)

Эталон ответа

При осмотре: отсутствие зуба 2.1; лунка частично эпителизирована, заполнена организованным сгустком. Слизистая бледно-розового цвета, без признаков воспаления. Отлом медиального угла коронки зуба 1.1. Полный вывих зуба 2.1; отлом медиального угла коронки зуба 1.1 без вскрытия полости зуба. Температурная проба, перкуссия; ЭОД с целью исключения ушиба зубов 2.2, 1.1 или посттравматического периодонтита зуба 1.1.

Рентгенологическое исследование: внутриротовая контактная рентгенограмма или панорамная рентгенограмма верхней челюсти с целью исключения перелома альвеолярного отростка, оценки целостности зуба 2.1, оценки состояния тканей периодонтита у зубов 1.1, 2.2 и степени сформированности корней зубов 1.1, 2.2. Полный вывих зуба 2.1; отлом медиального угла коронки зуба 1.1 без вскрытия полости зуба. При полном вывихе зуба независимо от его давности зуб следует реплантировать. Реплантация состоит из следующих этапов: подготовка зуба к реплантации (зуб подвергается депульпации, канал пломбируют цементом; проводят резекцию верхушки корня, зуб помещают в физиологический раствор с антибиотиками на 1 сутки при температуре 4 градуса); обезболивание (инфильтрационная анестезия без вазоконстриктора); подготовка лунки к реплантации (под давлением струи физраствора частично вымывают организовавшийся сгусток из лунки); введение зуба в лунку; фиксация зуба (проводят шинирование полиамидной нитью, при помощи брекет-системы, кламмерной проволоки в сочетании с композитным материалом или шины-капы сроком на 1 месяц; выводят зуб из окклюзии. Шина должна включать не менее чем 2 соседних зуба с каждой стороны). Диспансерное наблюдение (первые 2-3 дня ежедневное посещение, затем 1-2 раза в неделю, после снятия шин через 1, 3, 6, 12 месяцев с рентгенографическим контролем). Зуб 1.1 – восстановление коронки композитным материалом после нормализации показателей ЭОД. ЭОД зубов 1.1, 2.2 проводят через 1-2 недели и далее каждый месяц до нормализации показателей.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ № 1 (по ортопедической стоматологии)

Больной С., 29 лет

Жалобы: на эстетический дефект и повышенную чувствительность зубов нижней челюсти. Ранее протезировался.

Из анамнеза заболевания: считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые во время приема пищи появились приступы боли и припухлость в правой поднижнечелюстной области.

Анамнез жизни: аллергический статус неотягощен.

Данные объективного обследования больного: общее состояние удовлетворительное, 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. 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.

Зубная формула:

		С		О	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

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз. (ПК- 1)
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? (ПК-2)

3. Спланируйте объем хирургического вмешательства. (ПК-4, ПК-5)
4. Составьте план лечения (ПК-7).
5. Выберите способ восстановления эстетики улыбки. (ПК- 7)

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 ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ № 34
(по терапевтической стоматологии)

Пациент Н., 29 лет.

Жалобы: на периодически возникающие боли при надкусывании на зуб 2.6.

Анамнез заболевания: Зуб ранее лечен по поводу кариеса, пломбы выпала около 6 месяцев назад. Впервые заболел месяц назад.

Данные объективного обследования больного: на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. В каналах – распад пульпы с гнилостным запахом. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5 мм в диаметре. В области верхушек щечных корней - расширение периодонтальной щели.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз. (ПК 1)
2. Что позволяет установить рентгенографический метод? (ПК 2)
3. Расскажите о цели выполнения рентгенограммы с введенными в канал стержневыми инструментами. (ПК 2)
4. Расскажите о свойствах пломбировочных материалов для временного пломбирования каналов и цели их использования. (ПК 5)
5. Расскажите о сроках восстановления костной ткани при хроническом апикальном периодонтите. (ПК 9)
6. Прогноз заболевания. (ПК 5)
7. Назовите техники препарирования корневых каналов. (ПК 5)
8. Дайте рекомендации по дальнейшему ведению больного. (ПК 10)

Задача № 34. Учитывая клиническую картину, в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита. Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.

Рентгенограмма зуба с введенными в корневые каналы стержневыми инструментами позволяет определить рабочую длину каналов, степень их прохождения.

Основой временных пломбировочных материалов для корневых каналов является гидроокись кальция. В материал может быть введен йодоформ и обязательно сульфат бария для рентгеноконтрастности. Временное пломбирование корневых каналов повышает эффективность медикаментозной обработки корневых каналов. Костная ткань при хроническом апикальном периодонтите может восстанавливаться в сроки от 9 до 24 месяцев. В течение этого времени пациент требует динамического наблюдения. При отсутствии эффекта консервативного лечения следует использовать хирургические методы или их сочетание.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ № 1 (по хирургической стоматологии)

Больной В., 14 лет.

Жалобы: на ноющие боли и припухлость в нижней трети левой щечной области.

Из анамнеза заболевания: Год назад появились ноющие боли в 36 депульпированном и запломбированном зубе. Месяц тому назад появилась припухлость в области альвеолярного отростка и тела нижней челюсти слева, постоянные ноющие боли, онемение нижней губы и подбородка соответствующей стороны.

Анамнез жизни: Аллергический статус неотягощен.

Данные объективного обследования больного: общее состояние удовлетворительное, нарушение конфигурации лица за счет припухлости левой щечной области. При пальпации - тело челюсти утолщено болезненно. Рот открывается на 3-3,5 см, 36 запломбирован. Перкуссия слабо болезненна. Подвижность 36, 37 – I степени, при надавливании на слизистую в области последних из зубодесневых карманов гнойное отделяемое. Переходная складка в области 36, 37 сглажена, межзубные сосочки и маргинальная десна гиперемированы. На ортопантограмме определяется большое количество мелких и средних очагов деструкции костной ткани в теле нижней челюсти, в проекции 36, 37. Кортикальная пластинка по краю челюсти разрушена, надкостница утолщена.

Зубная формула:

О								Р								О							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	31	32	33	34	35	36	37	38
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38								
О																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							
																П							

1. Хронический одонтогенный остеомиелит нижней челюсти слева от 36 зуба, хронический периодонтит 36, 37, дистальная окклюзия.
2. Секвестрэктомия, морфологическое исследование иссеченных тканей, удаление 36.
3. Лечение 37 с использованием физических методов лечения зуба (электрофорез). Удаление 36.
4. Расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона, Корхгауза, Снагиной, проведение и анализ телерентгенографии.
5. Устранение протрузии верхних центральных зубов с нормализацией окклюзии.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

По каждой задаче оценивается полнота ответа обучающегося – неполный, полный, исчерпывающий и выставляется оценка по пятибалльной системе. Итоговая оценка за этап представляет собой среднее арифметическое полученных оценок. Получение оценок «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично» означает успешное прохождение этапа.

По результатам трех этапов государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка по междисциплинарному экзамену. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена.

Результаты этапов государственного экзамена объявляются в день их проведения.

Система оценок обучающихся

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 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.

Продолжительность устного собеседования составляет 1 час на каждого студента. Время на подготовку – 40 мин. Во время подготовки и собеседования студенту запрещается пользоваться любым информационным материалом. По итогам собеседования студенту выставляется соответствующая оценка в оценочный лист.

Авторы-составители: д.м.н., доцент М.В. Воробьев, д.м.н., доцент Ш.Ф. Джураева, к.б.н., доцент О.В. Холмогорская

**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
Направленность (специализация)	Стоматология
Тип образовательной программы	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

код	наименование компетенции	наименование индикатора компетенции	этапы формирования
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для академического и профессионального взаимодействия	Знает: ИУК-4.1. <u>Основы устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках</u>, функциональные стили родного языка, требования к деловой коммуникации, современные средства информационно-коммуникационных технологий. Умеет: ИУК-4.2. Выразить свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации. Владеет: ИУК-4.3. Навыками составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; говорения на русском и иностранном языках.	4 семестр

1.1. 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	УК-4	ИУК-4.1. Знает: профессиональную медицинскую терминологию на иностранном языке; общеразговорную лексику; грамматические правила оформления устных и письменных высказываний на профессиональном иностранном языке; особенности перевода профессионально ориентированных текстов; разговорные речевые клише. ИУК-4.2. Умеет: понимать устную и письменную речь; использовать грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; эффективно применять частотные клише и разговорные формулы, свойственные деловому общению; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке. ИУК-4.3. Владеет: навыками работы со	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 4 семестр

		словарями, каталогами и печатными средствами массовой информации по профессиональной тематике; грамматико-стилистическими приемами оформления высказывания на иностранном языке; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками грамотного перевода с иностранного языка на русский.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - комплекты тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине с помощью СДО Moodle. Комплект тестовых заданий включает 100 вопросов (УК-4), сгруппированных по разделам. Всего студенту дается 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 45 минут.

Инструкция по выполнению задания для обучающегося:

В КАЖДОМ ЗАДАНИИ УКАЗАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. УКАЖИТЕ ПРОПУЩЕННЫЙ ТЕРМИН ДЛЯ ПРЕДЛОЖЕНИЯ *If you need dentures, bridges or false teeth you must consult ...*

- a) dental nurse;
- b) orthodontist;
- c) dental mechanic;
- d) dental surgeon.

Правильный ответ: c)

2. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ФОРМУ ПРИЧАСТИЯ, ПРОПУЩЕННОГО В ПРЕДЛОЖЕНИИ ... *A PATIENT THE DOCTOR MADE A DIAGNOSIS.*

- a) Having examined...
- b) Examined...
- c) Examining...
- d) Having been examined...

Правильный ответ: a)

3. УКАЖИТЕ СИНОНИМ ДЛЯ СЛОВОЧЕТАНИЯ *TO UNDERGO DENTAL INSPECTION.*

- a) give an injection;
- b) extract teeth;
- c) consult a dentist;
- d) eat much sugar and sweets.

Правильный ответ: c)

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

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии весеннего семестра в образовательной виртуальной среде вуза *Moodle*. Продолжительность тестирования – 45 минут. На каждый вопрос необходимо выбрать 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.

График отработок теста вывешивается на кафедре.

2.2. Оценочное средство - комплект практико-ориентированных заданий

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 12 адаптированных иноязычных текстов для проверки освоения компетенции УК-4.

Инструкция по выполнению задания для обучающегося:

ПЕРЕВЕДИТЕ ПИСЬМЕННО ТЕКСТ СО СЛОВАРЕМ С ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА НА РУССКИЙ

Образец текста для перевода

BEHAVIOR GUIDANCE OF THE PEDIATRIC DENTAL PATIENT

Pediatric dentistry is an age-defined specialty and is distinguished by the art of behavior guidance. Whether introducing a toddler to dentistry or continuing to care for a middle-aged patient with intellectual disability, behavior guidance is essential to the delivery of quality dental care while building a trusting and positive relationship.

Treating children can be one of the most rewarding experiences a dentist will encounter. With the proper mind-set, training and environment, dentistry for children should be enjoyable for both the child and practitioner. The concept of behavior management has evolved over the years from the notion of 'dealing with' the child to building a relationship with the child, parent and dentist that is focused on meeting the child's oral health care needs. Hence, the terminology has also evolved from behavior management to behavior guidance. While *behavior guidance* is the preferred term, *behavior management* will also be used when referring to previously published works on the subject. The American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD) defines behavior guidance as "the process by which practitioners help patients identify appropriate and inappropriate behavior, learn problem solving strategies, and develop impulse control and self-esteem." The overall goal is the delivery of quality, safe dental care in an environment that is as pleasant as possible for children and that promotes a positive attitude toward oral health and future dental care. Dental treatment makes great demands on children, and they need the help of a caring practitioner to be able to cope with these demands. Dentists of every personality type can successfully treat children, and like all other aspects of dentistry, behavior guidance is a skill that requires practice, self-reflection, and effort to improve.

Образец перевода текста на русский язык

РУКОВОДСТВО ПО ВЕДЕНИЮ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Детская стоматология является специальностью, связанной с возрастом пациента, и ее особенностью является владение искусством управления его поведением. Вне зависимости от того, проводит ли врач первый прием малыша или продолжает уход за пациентом среднего возраста с умственной отсталостью, необходимым условием для оказания качественной стоматологической помощи и создания доверительных и позитивных отношений является умение управлять поведением.

Лечение детей может помочь стоматологу приобрести наиболее полезный опыт. При правильном подходе, обучении и создании благоприятных условий детская стоматология должна оказаться приятной как для ребенка, так и для врача. Понятие управления поведением с годами изменило свое значение “справиться с ребенком” на построение таких отношений между ребенком, родителем и стоматологом, которые направлены на удовлетворение потребностей ребенка в уходе за полостью рта. Следовательно, терминология также эволюционировала и сменила понятие ‘контроль поведения’ на ‘руководство поведением’. Хотя термин ‘руководство поведением’ является более предпочтительным, при ссылке на ранее опубликованные работы по данной теме часто также используется термин ‘контроль поведения’. Американская академия детской стоматологии (AAPD) определяет управление поведением как «процесс, с помощью которого врачи помогают пациентам определить подходящее и неподходящее поведение, изучить стратегии решения проблем, развить импульсивный контроль и самооценку». Общая цель – предоставление качественной и безопасной стоматологической помощи в максимально приятной для детей обстановке, способствующей формированию позитивного отношения к здоровью полости рта и будущей стоматологической помощи. Дети нуждаются в лечении зубов, и поэтому им необходима помощь заботливого врача, чтобы справиться со всеми проблемами. Стоматологи с любым типом личности могут успешно лечить детей, но руководство по ведению маленького пациента, как и все другие аспекты стоматологии, – это навык, который требует практики, самоанализа и усилий для его совершенствования.

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
УК-4	Умеет: <u>самостоятельно и без ошибок</u> понимать устную и письменную речь; использовать грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; эффективно применять частотные клише и разговорные формулы, свойственные профессиональному деловому общению;	Умеет: <u>самостоятельно</u> понимать устную и письменную речь; использовать грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; эффективно применять частотные клише и разговорные формулы, свойственные профессиональному деловому общению; отбирать и	Умеет: <u>под руководством преподавателя</u> понимать устную и письменную речь; использовать грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; эффективно применять частотные клише и разговорные формулы, свойственные профессиональному деловому общению;	Умеет: <u>не может</u> понимать устную и письменную речь; использовать грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы; эффективно применять частотные клише и разговорные формулы, свойственные профессиональному деловому общению;

	отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке.	систематизировать полученную информацию на иностранном языке, <u>но допускает единичные ошибки</u>	отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке.	отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке.
	Владеет: уверенно, правильно и самостоятельно навыками работы со словарями, каталогами и печатными средствами массовой информации по профессиональной тематике; грамматико-стилистическими приемами оформления высказывания на иностранном языке; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками грамотного перевода с иностранного языка на русский.	Владеет: правильно и самостоятельно навыками работы со словарями, каталогами и печатными средствами массовой информации по профессиональной тематике; грамматико-стилистическими приемами оформления высказывания на иностранном языке; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками грамотного перевода с иностранного языка на русский.	Владеет: самостоятельно навыками работы со словарями, каталогами и печатными средствами массовой информации по профессиональной тематике; грамматико-стилистическими приемами оформления высказывания на иностранном языке; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками грамотного перевода с иностранного языка на русский, <u>но допускает единичные ошибки</u>	Владеет: не способен пользоваться навыками работы со словарями, каталогами и печатными средствами массовой информации по профессиональной тематике; грамматико-стилистическими приемами оформления высказывания на иностранном языке; навыками критической переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками грамотного перевода с иностранного языка на русский.

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

Система оценок обучающихся

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	65-61	3

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), предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями.

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. филол. н., доц. Милеева М. Н., к. филол. н., доц. Зарубина Н. 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
учебной практики по получению первичных
профессиональных умений и навыков
на должностях среднего медицинского персонала**

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>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует учебная практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	1 семестр
ОПК-10	Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными.	1 семестр
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	1 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.	УК-3	Знает: понятие и принципы медицинской этики и деонтологии в работе медицинского персонала. Умеет: соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией медицинских организаций; пользоваться правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами.	<i>Комплекты:</i> 1) <i>Тестовых заданий.</i> 2) <i>практико-ориентированных заданий</i> 3) <i>УИРС</i>	<i>Зачет 1 семестр</i>
2.	ОПК-10	Знает: порядок оказания первой помощи, назначение медицинских изделий. Умеет: оказать первую помощь при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах		

		воздействия низких температур, отравлениях; применить медицинские изделия; работать с лекарственными препаратами; произвести санитарную обработку больного; оценить функциональное состояние пациента; собирать биологический материал для лабораторных исследований; провести гигиенические процедуры у больных; провести кормление больных; провести лечебные манипуляции; оформлять сестринскую медицинскую документацию; проводить дезинфекционные мероприятия; осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными; оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь. Владеет: приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах верхних дыхательных путей; методикой применением медицинских изделий; методикой проведения санитарной обработки больного; методикой оценки функционального состояния пациента; методикой проведения гигиенических процедур у больных; методикой кормления больных; алгоритмом проведения лечебных манипуляций; методикой проведения дезинфекционных мероприятий; методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.		

3.	ПК-15	<i>Знает:</i> структуру соматического стационара; функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной); принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ; принципы организации сестринского процесса; 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).		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Оцениваемые компетенции: УК-3, ОПК-10, ПК-15

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 15 вариантов по 20 вопросов. Тестовый контроль состоит из 4 заданий на компетенцию УК-3, 10 заданий на компетенцию ОПК-10, 6 заданий на компетенцию ПК-15. 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 или доврачебной помощи (пример 2)

Проверяемые компетенции: УК-3, ОПК-10, ПК-15

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.	Подготовил оснащение: – стерильная мягкая резиновая трубка ($l = 40-50$ см, $\varnothing = 3-5$ мм) с закруглённым концом – подкладное судно – вазелин – дезинфицирующее средство – антисептическое средство для обработки рук персонала – ширма	– подкладная клеёнка – непромокаемый мешок – марлевая салфетка – туалетная бумага – перчатки нестерильные – фартук влагонепроницаемый. – мыло жидкое – одноразовое полотенце для рук персонала – шпатель	20	10	0
2.	Проинформировал пациента о выполняемой процедуре. – Представился пациенту.		10	5	0

	– Уточнил ФИО пациента, его самочувствие. – Убедился в наличии информированного согласия. – Объяснил цель и ход процедуры.			
3.	Подготовился к процедуре: – Отгородил пациента ширмой (если процедура выполняется в палате). – Помог пациенту лечь (предварительно положив под него клеенку) ближе к краю кровати на левый бок, слегка привести ноги к животу, – Поставил рядом с пациентом судно с небольшим количеством воды. – Обработал руки гигиеническим способом, осушил. – Надел фартук, перчатки. – Закруглённый конец трубки смазал вазелином на протяжении 30 см.	20	10	0
4.	Выполнил процедуру: – Закруглённый конец трубки взял в правую руку как «писчее перо», а наружный конец зажал 4 и 5 пальцем. – 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. – Опустил свободный конец трубки в судно с водой. Оставил трубку в кишечнике на 1 час до полного отхождения газов. – Накрыл пациента простынёй или одеялом.	40	20	0
5.	Окончание процедуры: – Извлек газоотводную трубку – Поместил трубку в емкость с дезинфицирующим средством. – Вытер заднепроходное отверстие пациента салфеткой (туалетной бумагой) (у женщин — в направлении спереди назад), поместил салфетку в емкость для дезинфекции. – Убрал судно, клеёнку в непромокаемый мешок для транспортировки к месту дезинфекции. – Пациента уложил в удобное положение. – Снял перчатки. Поместил их в емкость для дезинфекции. – Снял фартук. Поместил его в непромокаемый мешок для транспортировки к месту дезинфекции. – Обработал руки гигиеническим способом, осушил. – Сделал соответствующую запись о выполненную процедуру в медицинской документации.	10	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Пример

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

	Действия		1*	0,5**	0***
1.	Осуществил экстренный вызов врача		10	5	0
2.	Провел мероприятия по устранению (ослаблению) причины, вызвавшей шок:		10	5	0
	– прекратил введение препарата				
	при в/в введении препарата:	при в/м введении препарата:			
	– сохранил	– по возможности наложил жгут на место выше введения,	20	10	0

	венозный доступ – место инъекции обколол 0,1% р-ром адреналина 0,5 мл в 2-3 укола – положил пузырь со льдом на место инъекции – провел катетеризацию периферической вены			
3.	Провел мероприятия по профилактике гипоксии и асфиксии: – уложил пациента на бок, с приподнятыми ногами – придал устойчивое положение, – подложил под рот лоток или салфетку, – вынул съемные протезы, – зафиксировал язык, выдвинул вперед нижнюю челюсть – освободил от стесняющей одежды – открыл форточку, окно и/или обеспечил ингаляцию 100% кислорода	30	15	0
4.	Провел контроль состояния пациента: – измерил пульс – измерил ЧДД – измерил АД – осмотрел кожные покровы	20	10	0
5.	Подготовил оснащение и лекарственные препараты для противошоковой терапии: – система для в/в вливания, шприцы, аппарат ИВЛ, пульсоксиметр, трахеотомический набор или набор для интубации трахеи, мешок Амбу; – набор препаратов «Анафилактический шок»: адреналин 0,1% - 1мл, преднизолон 30 мг, супрастин 2% - 1 мл., эуфиллин 2,4% - 10 мл., изотонический раствор хлорида натрия, лазикс 40 мг в ампл., беротек (сальбутамол) в дозированном аэрозоле	10	5	0
	ИТОГО			

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

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	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

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: УК-3, ОПК-10, ПК-15

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 Центре первичной аккредитации и симуляционной подготовки студентов ИвГМА. 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 практике
по получению профессиональных умений и опыта профессиональной
деятельности по профилактической стоматологии**

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>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Индикаторы компетенции	Этапы формирования
ПК-10	Способен и готов к проведению профилактических осмотров населения, назначению профилактических процедур и подбору лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.	Знает: <u>ИПК-10.1. Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения.</u>	4 семестр
		Знает: <u>ИПК-10.2. Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.</u>	4 семестр
		Знает: <u>ИПК-10.3. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.</u>	4 семестр
		Умеет: <u>ИПК-10.4. Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.</u>	4 семестр
		Умеет: <u>ИПК-10.5. Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.</u>	4 семестр
		Умеет: <u>ИПК-10.6. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе.</u>	4 семестр
		Владеет: <u>ИПК-10.7. Методами формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту.</u>	4 семестр
		Владеет: <u>ИПК-10.8. Методами выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний.</u>	4 семестр
		Владеет: <u>ИПК-10.9. Методами профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической и вторичной</u>	4 семестр

		<u>профилактики онкологических новообразований.</u>	
ПК-12	Способен и готов к формированию у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	Знает: ИПК-12.1. <u>Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.</u>	4 семестр
		Знает: ИПК-12.2. <u>Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики.</u>	4 семестр
		Знает: ИПК-12.3. <u>Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников.</u>	4 семестр
		Знает: ИПК-12.4. <u>Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний.</u>	4 семестр
		Умеет: ИПК-12.5. <u>Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</u>	4 семестр
		Умеет: ИПК-12.6. <u>Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.</u>	4 семестр
		Умеет: ИПК-12.7. <u>Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента.</u>	4 семестр
		Владеет: ИПК-12.8. <u>Методами формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.</u>	4 семестр

ПК-14	Способен и готов к оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Знает: <u>ИПК-14.1. Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.</u>	4 семестр
		Знает: <u>ИПК-14.2. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности.</u>	4 семестр
		Знает: <u>ИПК-14.3. Особенности ведения медицинской документации.</u>	4 семестр
		Умеет: <u>ИПК-14.4. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.</u>	4 семестр
		Умеет: <u>ИПК-14.5. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы.</u>	4 семестр
		Владеет: <u>ИПК-14.7. Ведением медицинской документации.</u>	4 семестр
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Владеет: <u>ИПК-14.8. Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.</u>	4 семестр
		Знает: <u>ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.</u>	4 семестр
		Умеет: <u>ИПК-15.2. Осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.</u>	4 семестр

		Владеет: <u>ИПК-15.3. Алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.</u>	4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Код компетенции	Индикаторы компетенции	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ПК-10	ИПК-10.1. Знает: принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения. ИПК-10.2. Знает: методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. ИПК-10.3. Знает: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения. ИПК-10.4. Умеет: проводить профилактические осмотры различных категорий граждан. ИПК-10.5. Умеет: проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-10.6. Умеет: применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе. ИПК-10.7. Владеет: методами формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту. ИПК-10.8. Владеет: методами выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний. ИПК-10.9. Владеет: методами	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 4 семестр

		профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической и вторичной профилактики онкологических новообразований.		
2	ПК-12	ИПК-12.1. Знает: Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. ИПК-12.2. Знает: Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики. ИПК-12.3. Знает: Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. ИПК-12.4. Знает: Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний. ИПК-12.5. Умеет: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. ИПК-12.6. Умеет: формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья. ИПК-12.7. Умеет: оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. ИПК-12.8. Владеет: Методами формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 4 семестр

3	ПК-14	ИПК-14.1. Знает: Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. ИПК-14.2. Знает: Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ИПК-14.3. Знает: Особенности ведения медицинской документации. ИПК-14.4. Умеет: заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. ИПК-14.5. Умеет: оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. ИПК-14.7. Владеет: ведением медицинской документации. ИПК-14.8. Владеет: проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 4 семестр
6	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: Алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 4 семестр

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-10, ПК-12, ПК-14, ПК-15) 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 (ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПК-15) – 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 (ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПК-15)

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.

Оценочный лист практического навыка «Снятие зубных отложений»

№	Действия	1*	0,5**	0***
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 Кюреты 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
Итого		100	50	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 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 ре-

зультатов 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

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

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 043/у) в последний день практики (ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПК-15).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по профилактической стоматологии формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Автор-составитель: д.м.н., доцент М.В. Воробьев.

**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**

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по терапевтической стоматологии

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>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	6 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	6 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	6 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	6 семестр
		Знает: ИПК-2.5. клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, теле-	6 семестр

		рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	
		Умеет: ИПК-2.9. выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.11. диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.12. алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	6 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	6 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	6 семестр
		Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	6 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	6 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	6 семестр

		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	6 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	6 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	6 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	6 семестр
		Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	6 семестр
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	Знает: ИПК-5.1. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	6 семестр
		Знает: ИПК-5.2. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.	6 семестр
		Знает: ИПК-5.3. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста.	6 семестр
		Умеет: ИПК-5.4. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	6 семестр
		Умеет: ИПК-5.5. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической	6 семестр

		патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	
		Умеет: ИПК-5.6. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	6 семестр
		Владеет: ИПК-5.7. Методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	6 семестр
		Владеет: ИПК-5.8. Методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	6 семестр
		Владеет: ИПК-5.9. Методами лечения кариеса, не-кариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	6 семестр
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Знает: ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.	6 семестр
		Умеет: ИПК-15.2. Осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	6 семестр
		Владеет: ИПК-15.3. Алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внеш-	Оценка документации аттестация по практическим	Промежуточная аттестация по итогам производственной

	ней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать	навыкам	практики 6 семестр

		зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Умеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2.	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.3. Знает: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр

		средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.		
3.	ПК-5	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. ИПК-5.7. Владеет: методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей,	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 6 семестр

		периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.		
4.	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Оценка доку- ментации аттестация по практическим навыкам	Промежуточ- ная аттеста- ция по итогам производ- ственной практики 6 семестр

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-2, ПК-4, ПК-5, ПК-15) 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 (ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-15) – 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 необхо-

димых 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 (ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-15)

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.

Оценочный лист «Нанесение фторлака на твердые ткани зуба»

№	Действия	1*	0,5**	0***
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 0,05% 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.	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 выполненную процедуру в медицинской документации.	10	5	0
Итого		100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/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, составле-

ния 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

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, ис-	85-81	4+

правленные 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

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 (ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-15).

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.

Автор-составитель: д.м.н., доцент М.В. Воробьев

**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
«Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной
деятельности по хирургической стоматологии»**

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>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	6 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	6 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	6 семестр
		Знает: ИПК-2.5. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.9. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	6 семестр
		Умеет: ИПК-2.11. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	6 семестр
		Владеет:	6 семестр

		ИПК-2.12. Алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	6 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	6 семестр
ПК-3	Способен и готов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях (состояниях) и обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	Знает: ИПК-3.1. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	6 семестр
		Знает: ИПК-3.2. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	6 семестр
		Знает: ИПК-3.3. Методику выполнения реанимационных мероприятий.	6 семестр
		Умеет: ИПК-3.4. Проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	6 семестр
		Владеет: ИПК-3.5. Алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.	6 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	6 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	6 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	6 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	6 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	6 семестр

		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	6 семестр
		Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	6 семестр
ПК-6	Способен и готов к проведению операции простого удаления зуба, лечению поднадкостничных абсцессов, острых и хронических одонтогенных воспалительных процессов, обострений хронических заболеваний челюстно-лицевой области.	Знает: ИПК-6.1. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.	6 семестр
		Умеет: ИПК-6.3. Проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	6 семестр
		Владеет: ИПК-6.5. Методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.	6 семестр
ПК-14	Способен и готов к оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Знает: ИПК-14.1. Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	6 семестр
		Знает: ИПК-14.2. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности.	6 семестр
		Знает: ИПК-14.3. Особенности ведения медицинской документации.	6 семестр
		Умеет: ИПК-14.4. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	6 семестр
		Умеет: ИПК-14.5. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы.	6 семестр
		Владеет: ИПК-14.7. Ведением медицинской документации.	6 семестр
		Владеет: ИПК-14.8. Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	6 семестр
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими	Знает: ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.	6 семестр

	работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Умеет: ИПК-15.2. Осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	6 семестр
		Владеет: ИПК-15.3. Алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	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.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физические исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стома-	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 6 семестр

		тологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-3	ИПК-3.1. Знает: состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. ИПК-3.2. Знает: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 6 семестр

		ИПК-3.3. Знает: методику выполнения реанимационных мероприятий. ИПК-3.4. Умеет: проводить диагностику и лечение стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. ИПК-3.5. Владеет: алгоритмами оказания экстренной и неотложной помощи при стоматологических заболеваниях.		
3.	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 6 семестр
4.	ПК-6	ИПК-6.1. Знает: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. ИПК-6.3. Умеет: проводить операцию удаления зуба (исключая ретенированные и дистопирован-	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 6 семестр

		ные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей. ИПК-6.5. Владеет: методикой проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) и вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите.		
5	ПК-14	ИПК-14.1. Знает: правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. ИПК-14.2. Знает: принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ИПК-14.3. Знает: особенности ведения медицинской документации. ИПК-14.4. Умеет: заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. ИПК-14.5. Умеет: оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. ИПК-14.7. Владеет: ведением медицинской документации. ИПК-14.8. Владеет: проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 6 семестр
6	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 6 семестр

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-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-14, ПК-15) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Учебно-исследовательская работа (ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-14, ПК-15) – 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, 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 (ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-14, ПК-15)

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 urgentных состояниях в хирургии.

Оценочный лист Удаление постоянных зубов с помощью щипцов

№	Действие		1*	0,5* *	0** *
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	- 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 щадящую 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	- Выворачивал 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 под-верг 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
	Итого	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

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

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 (ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-14, ПК-15). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК-3).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по хирургической стоматологии 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
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной
деятельности по ортопедической стоматологии**

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>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	8 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8 семестр
		Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	8 семестр
ПК-7	Способен и готов к про-	Знает:	8 семестр

	ведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц, а также к проведению ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	ИПК-7.1. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении.	
		Умеет: ИПК-7.2. Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	8 семестр
		Умеет: ИПК-7.3. Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	8 семестр
		Владеет: ИПК-7.4. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.	8 семестр
		Владеет: ИПК-7.5. Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	8 семестр
ПК-14	Способен и готов к оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Знает: ИПК-14.1. Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	8 семестр
		Знает: ИПК-14.2. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности.	8 семестр
		Знает: ИПК-14.3. Особенности ведения медицинской документации.	8 семестр
		Умеет: ИПК-14.4. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	8 семестр
		Умеет: ИПК-14.5. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы.	8 семестр
		Владеет: ИПК-14.7. Ведением медицинской документации.	8 семестр
		Владеет: ИПК-14.8. Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	8 семестр
ПК-15	Способен и готов к	Знает:	8 семестр

руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.	
	Умеет: ИПК-15.2. Осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	8 семестр
	Владеет: ИПК-15.3. Алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр

		ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2	ПК-7	ИПК-7.1. Знает: морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении. ИПК-7.2. Умеет: применять ме-	Оценка документации аттестация по практическим	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики

		тоды лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.3. Умеет: пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах). ИПК-7.4. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИПК-7.5. Владеет: методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	навыкам	8 семестр
3	ПК-14	ИПК-14.1. Знает: правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. ИПК-14.2. Знает: принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ИПК-14.3. Знает: особенности ведения медицинской документации. ИПК-14.4. Умеет: заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. ИПК-14.5. Умеет: оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. ИПК-14.7. Владеет: ведением медицинской документации. ИПК-14.8. Владеет: проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр

4	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр

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-2, ПК-7, ПК-14, ПК-15) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Учебно-исследовательская работа (ПК-2, ПК-7, ПК-14, ПК-15) – 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, от-

сутствии 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 (ПК-2, ПК-7, ПК-14, ПК-15)

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	Подготовил оснащение: - стерильные перчатки - маска - очки или защитный экран - стакан воды с антисептиком - спирт - стоматологическое зеркало - зонд	- пинцет - шпатель зубохирургический - стерильные марлевые шары - валики - раствор антисептика - силиконовая или альгинатная масса - ложки для снятия оттисков - шпатель для замешивания	2	1	0
2	- Представился пациенту		1	0,5	0
3	- Правильно расположил пациента		1	0,5	0
4	- Убедился в наличии 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
	Итого		33	16,5	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 алго-

ритма 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

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 призна-	85-81	4+

ки, 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 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

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе беседы по материалам историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ПК-2, ПК-7, ПК-14, ПК-15).

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
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной
деятельности по детской стоматологии**

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>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.2. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.4. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	8 семестр
		Знает: ИПК-2.5. клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.6. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.7. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.8. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований па-	8 семестр

		циентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).	
		Умеет: ИПК-2.9. выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения.	
		Умеет: ИПК-2.10. Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.11. диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предпололевые состояния).	8 семестр
		Умеет: ИПК-2.12. алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предпололевых состояний).	8 семестр
		Владеет: ИПК-2.13. Алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	8 семестр
ПК-4	Способен и готов к выбору способа местной анестезии, оценке возможных осложнений, подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.	Владеет: ИПК-2.14. Методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	8 семестр
		Знает: ИПК-4.1. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.	8 семестр
		Знает: ИПК-4.2. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.	8 семестр
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость	8 семестр

		лекарственных препаратов.	
		Знает: ИПК-4.3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	8 семестр
		Умеет: ИПК-4.4. Назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	8 семестр
		Умеет: ИПК-4.5. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.	8 семестр
		Владеет: ИПК-4.6. Алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии.	8 семестр
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	Владеет: ИПК-4.7. Алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	8 семестр
		Знает: ИПК-5.1. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	8 семестр
		Знает: ИПК-5.2. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.	8 семестр
		Умеет: ИПК-5.4. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	8 семестр
		Умеет: ИПК-5.5. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	8 семестр
		Умеет:	8 семестр

		ИПК-5.6. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	
		Владеет: ИПК-5.7. Методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	8 семестр
		Владеет: ИПК-5.8. Методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	8 семестр
		Владеет: ИПК-5.9. Методами лечения кариеса, не-кариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	8 семестр
ПК-14	Способен и готов к оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Знает: ИПК-14.1. Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	8 семестр
		Знает: ИПК-14.2. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности.	8 семестр
		Знает: ИПК-14.3. Особенности ведения медицинской документации.	8 семестр
		Умеет: ИПК-14.4. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	8 семестр
		Умеет: ИПК-14.5. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы.	8 семестр
		Владеет: ИПК-14.7. Ведением медицинской документации.	8 семестр
		Владеет: ИПК-14.8. Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	8 семестр

ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Знает: ИПК-15.1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.	8 семестр
		Умеет: ИПК-15.2. Осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	8 семестр
		Владеет: ИПК-15.3. Алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр
		ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.		
		ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.		
		ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.		
		ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы		

	челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Умеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.		

		ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2.	ПК-4	ИПК-4.1. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. ИПК-4.2. Знает: принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. ИПК-4.3. Знает: группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.3. Знает: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. ИПК-4.4. Умеет: назначать медикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. ИПК-4.5. Умеет: применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. ИПК-4.6. Владеет: алгоритмами подбора вида местной анестезии/обезболивания и методами оценки возможных осложнений при проведении местной анестезии. ИПК-4.7. Владеет: алгоритмами подбора лекарственной терапии при стоматологических заболеваниях и оценки ее эффективности.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр
3.	ПК-5	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	Оценка документации аттестация по	Промежуточная аттестация по итогам производ-

		ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. ИПК-5.7. Владеет: методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	практическим навыкам	ственной практики 8 семестр
4.	ПК-14	ИПК-14.1. Знает: правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	Оценка доку- ментации аттестация по	Промежуточ- ная аттеста- ция по итогам производ-

		ИПК-14.2. Знает: принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ИПК-14.3. Знает: особенности ведения медицинской документации. ИПК-14.4. Умеет: заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. ИПК-14.5. Умеет: оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. ИПК-14.7. Владеет: ведением медицинской документации. ИПК-14.8. Владеет: проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	практическим навыкам	ственной практики 8 семестр
5.	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр

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 (ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-14, ПК-15) – 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 оценивает

ся 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 (ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-14, ПК-15)

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.

Оценочный лист

Неинвазивная герметизация фиссур

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: 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
Итого		100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/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, составле-

ния 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

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, ис-	85-81	4+

правленные 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

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 (ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-14, ПК-15).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии 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.

**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 учебной практике
«Научно-исследовательская работа
(получение первичных навыков научно-исследовательской работы)»**

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>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
УК-2	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.	Знает: ИУК-6.1. Важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; основные принципы самовоспитания и самообразования.	9 семестр
		Умеет: ИУК-6.2. Определять приоритеты профессиональной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки; контролировать и оценивать компоненты профессиональной деятельности; планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач.	9 семестр
		Владеет: ИУК-6.3. Навыками планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ.	9 семестр
ОПК-13	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.	Знает: ИОПК-13.1. Принципы работы современных информационных технологий; возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности.	9 семестр
		Умеет: ИОП-13.2. Применять современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; использовать современные информационные технологии в	9 семестр

		профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.	
		Владеет: ИОПК-13.3. Навыками использования современных информационных технологий, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.	9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	УК-2	ИУК-6.1. Знает: важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; основные принципы самовоспитания и самообразования. ИУК-6.2. Умеет: определять приоритеты профессиональной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки; контролировать и оценивать компоненты профессиональной деятельности; планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач. ИУК-6.3. Владеет: Навыками планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам учебной практики А семестр
2	ОПК-13	ИОПК-13.1. Знает: Принципы	Оценка	Промежуточная

	работы современных информационных технологий; возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности. ИОП-13.2. Умеет: применять современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; использовать современные информационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности. ИОПК-13.3. Владеет: навыками использования современных информационных технологий, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.	документации аттестация по практическим навыкам	аттестация по итогам учебной практики А семестр

1. Оценочные средства

Заключительная оценка по выполненной НИР складывается из оценки научного руководителя за представленную письменную работу и оценки выступления с докладом. Оценка выставляется в соответствии со 100–балльной оценочной системой.

2.1. Критерии оценки руководителя НИР за представленную письменную работу.

Критерий оценки	Характеристика	Максимальное количество

		баллов
Резюме, актуальность, цели и задачи исследования	Представлено резюме 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
	Резюме 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
	Резюме на иностранном языке отсутствует. Приведены разрозненные литературные данные, не соответствующие заявленной теме исследования. Цель и задачи сформулированы нечетко, не соответствуют теме исследования	14-12
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
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

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
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 требованиями.	20-18
	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

2.2. Критерии оценки выступления с докладом по итогам НИР.

Критерий оценки	Характеристика	Максимальное количество баллов
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
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
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
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

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

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	80-76	4

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. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике.

Итоговая оценка аттестации по итогам учебной практики «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)» 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

**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 по стоматологии 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>

2022 г.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Способен и готов к проведению физикального обследования, лабораторного и инструментального обследования стоматологического пациента с целью установления предварительного и клинического диагноза.	Знает: ИПК-2.1. биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	А семестр
		Знает: ИПК-2.2. топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	А семестр
		Знает: ИПК-2.3. основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.	А семестр
		Знает: ИПК-2.4. нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.	А семестр
		Знает: ИПК-2.5. клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	А семестр
		Умеет: ИПК-2.6. проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты.	А семестр
		Умеет: ИПК-2.7. выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	А семестр
		Умеет: ИПК-2.8. обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	А семестр

		Умеет: ИПК-2.9. выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.	А семестр
		Уметь: ИПК-2.10. диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.	А семестр
		Умеет: ИПК-2.11. диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	А семестр
		Владеет: ИПК-2.12. алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).	А семестр
		Владеет: ИПК-2.13. алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.	А семестр
		Владеет: ИПК-2.14. методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.	А семестр
ПК-5	Способен и готов к проведению лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта.	Знает: ИПК-5.1. общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	А семестр
		Знает: ИПК-5.2. основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.	А семестр
		Знает: ИПК-5.3. особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных	А семестр

		препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста.	
		Умеет: ИПК-5.4. разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	А семестр
		Умеет: ИПК-5.5. разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	А семестр
		Умеет: ИПК-5.6. проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.	А семестр
		Владеет: ИПК-5.7. методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	А семестр
		Владеет: ИПК-5.8. методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	А семестр
		Владеет: ИПК-5.9. методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	А семестр
ПК-10	Способен и готов к проведению профилактических осмотров населения, назначению профилактических процедур и подбору лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.	Знает: ИПК-10.1. принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения.	А семестр
		Знает: ИПК-10.2. методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	А семестр
		Знает: ИПК-10.3. основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.	А семестр
		Умеет: ИПК-10.4. проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.	А семестр
		Умеет: ИПК-10.5. проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани	А семестр

		челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	
		Умеет: ИПК-10.6. применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе.	А семестр
		Владеет: ИПК-10.7. методами формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту.	А семестр
		Владеет: ИПК-10.8. методами выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний.	А семестр
		Владеет: ИПК-10.9. методами профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической и вторичной профилактики онкологических новообразований.	А семестр
ПК-13	Способен и готов к составлению плана и отчета о своей работе, анализу основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.	Знает: ИПК-13.1. законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.	А семестр
		Знает: ИПК-13.2. общие вопросы организации медицинской помощи населению.	А семестр
		Знает: ИПК-13.3. критерии оценки качества медицинской помощи.	А семестр
		Знает: ИПК-13.4. стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг.	А семестр
		Умеет: ИПК-13.5. анализировать качество оказания медицинской помощи.	А семестр
		Умеет: ИПК-13.6. анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории.	А семестр
		Умеет: ИПК-13.7. составлять план работы и отчет о своей работе.	А семестр
		Владеет: ИПК-13.8. алгоритмом составления плана и отчета о своей работе.	А семестр

		Владеет: ИПК-13.9. методами анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.	А семестр
ПК-14	Способен и готов к оформлению медицинской документации, проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определению медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Знает: ИПК-14.1. правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	А семестр
		Знает: ИПК-14.2. принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности.	А семестр
		Знает: ИПК-14.3. особенности ведения медицинской документации.	А семестр
		Умеет: ИПК-14.4. заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	А семестр
		Умеет: ИПК-14.5. оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы.	А семестр
		Владеет: ИПК-14.7. ведением медицинской документации.	А семестр
		Владеет: ИПК-14.8. проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	А семестр
ПК-15	Способен и готов к руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Знает: ИПК-15.1. должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.	А семестр
		Умеет: ИПК-15.2. осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	А семестр
		ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	А семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения

№ п/п	Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-2	ИПК-2.1. Знает: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. ИПК-2.2. Знает: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. ИПК-2.3. Знает: основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. ИПК-2.4. Знает: нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. ИПК-2.5. Знает: клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.6. Умеет: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. ИПК-2.7. Умеет: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИПК-2.8. Умеет: обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы,	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики А семестр

		ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). ИПК-2.9. Умеет: выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. ИПК-2.10. Умеет: диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. ИПК-2.11. Умеет: диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). ИПК-2.12. Владеет: алгоритмами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). ИПК-2.13. Владеет: алгоритмами диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. ИПК-2.14. Владеет: методами интерпретации данных осмотра пациентов, данных дополнительных методов обследования.		
2.	ПК-5	ИПК-5.1. Знает: общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. ИПК-5.2. Знает: основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости,	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики А семестр

		патологии височно-нижнечелюстного сустава. ИПК-5.3. Знает: особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста. ИПК-5.4. Умеет: разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИПК-5.5. Умеет: разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. ИПК-5.6. Умеет: проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. ИПК-5.7. Владеет: методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-5.8. Владеет: методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. ИПК-5.9. Владеет: методами лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.		
3.	ПК-10	ИПК-10.1. Знает: принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения. ИПК-10.2. Знает: методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. ИПК-10.3. Знает: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики А семестр

		ИПК-10.4. Умеет: проводить профилактические осмотры различных категорий граждан. ИПК-10.5. Умеет: проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. ИПК-10.6. Умеет: применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе. ИПК-10.7. Владеет: методами формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту. ИПК-10.8. Владеет: методами выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний. ИПК-10.9. Владеет: методами профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической и вторичной профилактики онкологических новообразований.		
4.	ПК-13	ИПК-13.1. Знает: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций. ИПК-13.2. Знает: общие вопросы организации медицинской помощи населению. ИПК-13.3. Знает: критерии оценки качества медицинской помощи. ИПК-13.4. Знает: стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг. ИПК-13.5. Умеет: анализировать качество оказания медицинской помощи. ИПК-13.6. Умеет: анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории. ИПК-13.7. Умеет: составлять план работы и отчет о своей работе. ИПК-13.8. Владеет: алгоритмом	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики А семестр

		составления плана и отчета о своей работе. ИПК-13.9. Владеет: методами анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.		
5.	ПК-14	ИПК-14.1. Знать: правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. ИПК-14.2. Знает: принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ИПК-14.3. Знает: особенности ведения медицинской документации. ИПК-14.4. Умеет: заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. ИПК-14.5. Уметь: оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. ИПК-14.7. Владеет: ведением медицинской документации. ИПК-14.8. Владеет: проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики А семестр
6.	ПК-15	ИПК-15.1. Знает: должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. ИПК-15.2. Умеет: осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала. ИПК-15.3. Владеет: алгоритмом действий по руководству медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики А семестр

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-2, ПК-5, ПК-10, ПК-13, ПК-14, ПК-15) 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 (ПК-2, ПК-5, ПК-10, ПК-13, ПК-14, ПК-15) – 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 (ПК-2, ПК-5, ПК-10, ПК-13, ПК-14, ПК-15)

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.

Оценочный лист

Выполнение осмотра стоматологического пациента

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: 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.	Заменил 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
Итого		100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/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 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

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.

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 (ПК-2, ПК-5, ПК-10, ПК-13, ПК-14, ПК-15).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике.

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Клиническая практика по стоматологии 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