

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.

Протокол № 5

председатель Ученого Совета Буланов С.И.

ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
для лиц на базе среднего профессионального образования
(31.00.00 Клиническая медицина, 34.00.00 Сестринское дело), высшего образования
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

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

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций) | Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции | Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции | Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции | № Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции | № Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции | Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции | Наименование оценочного средства | Шкала оценивания |
|-------|---|--|---|---|---|---|---|---|--------------------------|
| 1 | Морфологические и функциональные нарушения в челюстно-лицевой области, диагностика и дифференциальная у пациентов с полной потерей зубов. | иПК-1.1 | Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей) | Строение и соотношение беззубых челюстей. Классификации беззубых челюстей по Шредеру, Келлеру, Оксману. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификация слизистой по Суппле. Зоны Лунда. Буферные зоны по Е.И.Гаврилову. Функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Механизм образования «старческой прогении.» Особенности проведения опроса, сбора анамнеза, осмотра полости рта при утрате зубов | 1 | 1 | 2 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни | В соответствии с п.4.2.2 |
| | | иПК-1.2 | Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / | Оценка данных, полученных при проведении опроса, сбора анамнеза, осмотра полости рта при утрате зубов для определения дальнейшей тактики в отношении пациента | 2 | 2 | 3 | | |

| | | | | | | | | |
|--|----------|--|--|----------|----------|----------|--|--|
| | | законных представителей) | | | | | | |
| | иПК-1.5 | Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза | Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза с учетом имеющейся после осмотра информации | 3 | 3 | 4 | | |
| | иПК-1.6 | Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза | Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии. Клинические и параклинические методы, основные и дополнительные методы обследования. | 4 | 4 | 5 | | |
| | иПК-1.3 | Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов | Интерпретация и оценка данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов в плане выбора способа лечения пациента | 5 | 5 | 1 | | |
| | иПК-1.4 | Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) | Интерпретация и оценка данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях) в плане выбора метода оперативного лечения и вида имплантатов, способов фиксации. | 6 | 6 | 6 | | |
| | иОПК 5.1 | Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных | Роль методически правильного сбора анамнеза, объективного обследования пациента; выбора специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики при | 7 | 1 | 7 | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|----------|--|---|--------------|----------|------------|--|--------------------------|
| | | | методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний | обследовании пациента, направляемого на коррекцию адентии | | | | | |
| | | иОПК-5.2 | Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | Роль методически правильного проведения первичного и повторных осмотров пациента в обосновании объема лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза и проведения специальной подготовки к протезированию при полной потере зубов. | 8 | 2 | 8 | | |
| | | иОПК-5.3 | Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач | Разработка алгоритма обследования пациента в соответствии со стандартами обследования и лечения пациентов с адентией | 9,10 | 3 | 9 | | |
| 2 | Методы фиксации полных съемных протезов | иПК-2.11 | Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике | Фиксация (ретенция, стабилизация и опора) полных съемных пластиночных протезов. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации полных съемных протезов. Методы фиксации съемного протеза. Понятие о клапанной зоне и нейтральной зоне. Классификация Шредера, Келлера. Анатомические оттиски, методика получения, материалы. Индивидуальные ложки, методы их изготовления и материалы, применяемые для этих целей. Припасовка индивидуальных ложек по методике Гербста. Оттискные материалы. Получение и оценка функциональных оттисков. | 11-20 | 4 | 1-4 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни | В соответствии с п.4.2.2 |

| | | | | | | | | | |
|---|--|----------|--|---|--------------|----------|--------------|--|--------------------------|
| | | | | Обоснование выбора оттискового материала для получения функциональных оттисков. | | | | | |
| 3 | Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов. Лицевая дуга. Обзор современных артикуляторов. | иПК-2.11 | Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике | Границы базисов протеза при полном отсутствии зубов. Изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. Лицевая дуга. Обзор современных артикуляторов. | 21-30 | 5 | 1,2 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни | В соответствии с п.4.2.2 |
| 4 | Конструирование искусственных зубных рядов в полных съемных зубных протезах. Методы постановки искусственных зубов по Васильеву, по сферической плоскости, в индивидуальном артикуляторе | иПК-2.11 | Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике | Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов. Конструирование зубных рядов при полном отсутствии зубов при ортогнатическом прикусе. Особенности постановки зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении альвеолярных отростков. «Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов опрос, решение тестов, защита реферативных сообщений | 31-40 | 6 | 1 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни | В соответствии с п.4.2.2 |
| 5 | Проверка конструкции протеза на этапе постановки искусственных зубов. Тактика врача при выявлении ошибок. | иПК-2.9 | Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов | Проверка конструкции восковой репродукции полных съемных пластиночных протезов. Анализ и коррекция врачебных и технических ошибок при определении центрального соотношения челюстей. Припасовка и наложение пластиночных протезов при полном отсутствии зубов. Правила | 41-45 | 1 | 2,4,6 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных | В соответствии с п.4.2.2 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|--|--|--------------|----------|--------------|--|--------------------------|--|
| | Адаптация к полному съемному протезу. | | | пользования и коррекция съемных протезов. Тактика ведения пациентов в отдаленные сроки. Адаптация к полным съемным протезам. | | | | задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни | | |
| | | иОПК-2.3 | Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере | Использование международного опыта в стоматологии при решении профессиональных задач | 46 | 2 | 5 | | | |
| | | иОПК-2.2 | Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам | Анализ причин и выявлении ошибок врача в лечении пациента | 47-50 | 3 | 1,3 | | | |
| 6 | Реакция тканей протезного ложа при пользовании полными съемными протезами. Реставрация полных съемных протезов. Особенности повторного протезирования пациентов | иПК-2.11 | Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике | Классификация протезных стоматитов. Токсические и аллергические реакции на конструкционные материалы. Парниковый и компрессный эффект. Адаптация к полному съемному протезу. Гигиена при пользовании съемным протезом. Варианты реставрации полных съемных протезов. Особенности повторного протезирования с полной утратой зубов. | 51-56 | 4 | 1,2,3 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни | В соответствии с п.4.2.2 | |
| | | иПК-6.1 | Ведение медицинской документации | Ведение медицинской документации: медицинская карта или история болезни | 57,58 | 5 | - | | | |
| | | иПК-6.5 | Составление плана работы и отчета о своей работе | Составление плана работы и отчета о своей работе в суммарном выражении лечебно-профилактической работы за I раб. день, месяц, полугодие и год. Учет работы ортопеда-стоматолога | 59,60 | 6 | - | | | |

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), **включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- курация больного/ разбор тематического больного
- составление доклада/устных реферативных сообщений,
- решение ситуационных задач;
- разбор истории болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя)

Тема 1

1. Обследование челюстно-лицевой области пациентов с беззубыми челюстями, диагноз, выбор метода лечения, прогноз его эффективности.
2. Анатомо-физиологические особенности и морфо-функциональная перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полным отсутствием зубов. Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификации.
3. Значение наследственного анамнеза для прогнозирования результатов протезирования
4. Принципы создания алгоритмов постановки первичного диагноза
5. Основные факторы, определяющие алгоритм постановки окончательного диагноза
6. Влияние результатов рентгенологического обследования пациентов на тактику ортопедического лечения при адентии
7. Роль дополнительных методов исследования в диагностике и дифференциальной диагностике при адентии
8. Роль лабораторных методов исследования в диагностике и дифференциальной диагностике при адентии
9. Диагностический минимум при адентии

Тема 2

1. Методика объемного моделирования базисов полных съемных пластиночных протезов.
2. Методика изготовления полных съемных протезов с небным рельефом (воспроизведением рельефа поперечных складок передней трети твердого неба).
3. Методы фиксации и стабилизации полных съемных пластиночных протезов. Понятие о переходной складке, нейтральной и клапанной зонах. Податливость и подвижность слизистой оболочки, буферные зоны. Границы базисов полных съемных пластиночных протезов
4. Методы изготовления индивидуальных ложек. Классификация функциональных оттисков. Методики получения функциональных оттисков (разгружающих, компрессионных, дифференцированных)

Тема 3

1. Антропометрические ориентиры и анатомическая закономерность строения лица при ортогнатическом прикусе, лежащие в основе построения искусственных зубных рядов в полных съемных пластиночных протезах.
2. Диагностические и тактические ошибки на этапах изготовления полных съемных пластиночных протезов.

Тема 4

1. Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов на фоне аномалии развития челюстей (прогнатия, прогения).

Тема 5

1. Проблемы фонетики при ортопедическом лечении полными съемными пластиночными протезами. Применение функциональных речевых проб при протезировании пациентов с полным отсутствием зубов.
2. Сравнительная характеристика методов определения центрального соотношения челюстей: антропометрического, анатомического, анатомо-физиологического.
3. Анализ возможных ошибок, допущенных на этапе определения центрального соотношения челюстей. Клинические признаки ошибок, методы их устранения.
4. Сравнительная характеристика методов компрессионного и литьевого прессования пластмасс на этапах изготовления съемных протезов
5. Анализ международного опыта в лечении адентии
6. Возможные ошибки и осложнения при определении и фиксации центрального соотношения челюстей, их проявление в клинике при проверке конструкции протеза и методы их исправления.

Тема 6

1. Влияние съемных протезов на ткани протезного ложа. Особенности ортопедического лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, при явлениях непереносимости к пластмассам. Особенности повторного протезирования.
2. Базисные пластмассы акрилового ряда как аллергенный, химико-токсический и травматический факторы в развитии патологических состояний слизистой оболочки полости рта.
3. Адаптация пациентов к зубным протезам. Механизм и динамика адаптации. Особенности адаптации пациентов к полным съемным пластиночным протезам

2.2. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ. Тема 1. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

При полном отсутствии зубов на верхней челюсти атрофия в большей степени выражена

- 1) на вестибулярном скате альвеолярного отростка
- 2) на небном скате альвеолярного отростка
- 3) на язычной поверхности альвеолярного отростка
- 4) на вестибулярном и небном скатах.

Ответ 1

2. Выберите один правильный ответ. Тема 1. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

При полном отсутствии зубов на нижней челюсти атрофия в большей степени выражена

- 1) на вестибулярном скате альвеолярного отростка
- 2) по вершине гребня альвеолярного отростка
- 3) на язычном скате альвеолярного отростка
- 4) 4 на вестибулярном и небном скатах.

Ответ 3

3. Выберите два правильных ответа Тема 1. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Функциональные изменения челюстей после полной утраты зубов:

- 1) атрофия верхней челюсти, углубление собачьей ямки
- 2) увеличение амплитуды и изменение характера движений нижней челюсти
- 3) атрофия альвеолярных отростков челюстей
- 4) передний сдвиг, наклон вперед нижней челюсти

Ответ: 2,4

4. Выберите три правильных ответа Тема №1. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Функциональные изменения височно-нижнечелюстного сустава после полной утраты зубов:

- 1) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- 2) атрофия суставного диска
- 3) увеличение амплитуды движений
- 4) появление боли, шума, щелканья

Ответ: 1,3,4

5. Выберите один правильный ответ. Тема 1. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Беззубая верхняя челюсть с выраженной атрофией альвеолярного отростка и бугров, плоским сводом твердого неба относится

- 1) ко II типу по классификации Оксмана
- 2) к III типу по классификации Шредера
- 3) к III типу по классификации Келлера
- 4) к IV типу по классификации Оксмана

Ответ: 2

6. Выберите один правильный ответ. Тема 1. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Беззубая нижняя челюсть с выраженной атрофией альвеолярного отростка во фронтальном отделе при относительной сохранности его в боковых отделах относится

- 1) ко II типу по классификации Шредера
- 2) к I типу по классификации Оксмана
- 3) к IV типу по классификации Келлера.

Ответ: 3

7. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Слизистая оболочка твердого неба характеризуется наименьшей степенью податливости

- 1) в задней трети твердого неба
- 2) в области срединного шва
- 3) в области поперечных складок
- 4) на альвеолярных отростках.

Ответ: 4

8. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Наиболее податливой считается зона слизистой оболочки полости рта:

- 1) альвеолярный отросток
- 2) область поперечных складок
- 3) область сагиттального шва
- 4) задняя треть твердого неба.

Ответ: 4

9. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

К какому классу относятся подвижные тяжи слизистой оболочки, расположенные продольно и легко смещающиеся при незначительном давлении:

- 1) 1 класс по Суппле
- 2) 2 класс по Суппле
- 3) 3 класс по Суппле
- 4) 4 класс по Суппле.

Ответ 4

10. Выберите два правильных ответа Тема 3. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Сущность биофизического метода фиксации съемных протезов заключается в том:

- 1) протезы фиксируются за счет адгезии;
- 2) протезы фиксируются за счет функциональной присасываемости;

3) протезы фиксируются за счет анатомической ретенции

4) за счет кламмерной фиксации.

Ответ: 1,2

11. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

У людей старше 60 лет полное отсутствие зубов встречается

1) в 5% случаев

2) в 25% случаев

3) в 50% случаев

4) в 63% случаев

Ответ: 2

12. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

При полной адентии пациенты не пользуются съемными протезами

1) в 5% случаев

2) в 25% случаев

3) в 50% случаев

4) в 63% случаев

Ответ: 2

13. Выберите один правильный ответ. Тема 3. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

При недостаточной фиксации полного съемного протеза, обусловленной удлиненными границами базиса, необходимо:

1) снять слепок и изготовить новый протез

2) провести коррекцию краев протеза

3) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой

4) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории

Ответ: 2

14. Выберите один правильный ответ. Тема 3. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Задний край протеза верхней челюсти при полном отсутствии зубов:

1) должен перекрывать линию «А» на 1-2 мм

2) не должен доходить до линии «А» на 5 мм

3) должен заканчиваться на линии «А»

Ответ: 1

15. Выберите один правильный ответ. Тема 4. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Задний край протеза нижней челюсти при полном отсутствии зубов:

1) должен перекрывать позадиомолярный бугорок

2) должен доходить до медиального края позадиомолярного бугорка

3) должен перекрывать наполовину позадиомолярный бугорок

Ответ: 1

16. Выберите один правильный ответ. Тема 4. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

В классификации Шредера представлены:

1) пять типов беззубой нижней челюсти

2) три типа беззубой нижней челюсти

3) три типа беззубой верхней челюсти.

Ответ: 3

17. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы Тема 3. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Проведение проб Гербста предполагает припасовку в полости рта ложки.

Ответ: индивидуальной

18. Вставьте четыре пропущенных слова с маленькой буквы Тема 4. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Эстезиометр – это аппарат для определения

Ответ: болевой чувствительности слизистой оболочки

19. Вставьте четыре пропущенных слова с маленькой буквы Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Суппли предложил классификацию

Ответ: типов слизистой оболочки рта

20. Вставьте числовое значение Тема 4. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Толщина края индивидуальной жесткой пластмассовой ложки составляет не менее мм.

Ответ: 1,5

21. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы Тема 4. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Местом коррекции индивидуальной ложки на нижнюю челюсть при проведении функциональной пробы "глотание" является область от до челюстно-подъязычной линии.

Ответ: позадиомолярного бугорка

22. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы Тема 4. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Герbst рекомендует в ходе припасовки индивидуальной ложки на верхней челюсти выполнять пробы.

Ответ: четыре

23. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы Тема 3. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Для получения анатомического оттиска с беззубой челюсти применяют оттискные массы.

Ответ: альгинатные

24. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы Тема 7. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

В.Ю. Курляндский различает три фазы адаптации к зубным протезам: раздражение, частичное торможение и

Ответ: полное торможение

25. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы Тема 6. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Снижение сократительной способности мышц при их запредельном растяжении называется

Ответ: миотатическим рефлексом

26. Вставьте два числовых значения через дефис Тема 7. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Срок пользования пластиночным съемным протезом составляет не более лет.

Ответ: 3-4

27. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы Тема 7. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Втора фаза адаптации к полному съемному протезу наступает в период с 1 по 5

Ответ: сутки

28. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы Тема 4. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

При полной утрате зубов угол нижней челюсти

Ответ: увеличивается

29. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы Тема 1. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

Углы рта у пациентов с полной утратой зубов

Ответ: опущены

30. Тема 5. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

В каком положении находится суставная головка при центральной окклюзии

- 1) клыков верхней челюсти
- 2) первых премоляров верхней челюсти
- 3) вторых премоляров верхней челюсти
- 4) у основания ската суставного бугорка.

Ответ: 4

31. Установите соответствие оттисковых материалов с характеристикой и показаниями к применению

Тема 4. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

| | |
|-------------------------|--|
| 1. гипс | 1.очень высокая точность в отображении рельефа тканей протезного ложа, низкая усадка, высокая механическая прочность. Эластичность, устойчивость к деформациям, возможность выбора степени вязкости (консистенции) материала, простота дезинфекции (функциональные оттиски) |
| 2. альгинатный материал | 2.имеет высокую эластичность и практически не имеет усадки. При выведении из полости рта, проходя через утолщенные участки тканей, может расширяться, но потом возвращается в исходное положение. Все это позволяет при сравнительно небольшой затрате труда получить оттиски высокой точности. Оттиски могут храниться продолжительное время, не меняя своей формы и размеров. По одному оттиску можно отлить несколько моделей, имеющих высокую точность. Имеет очень неприятный запах |
| 3. силиконовый материал | 3.легкость приготовления, пластичность, точное отображение рельефа тканей протезного ложа, отсутствие остаточной деформации после выведения за счет высокой эластичности, легкость отделения от модели, возможность хорошей дезинфекции. (анатомические оттиски) |
| 4. тиоколовый материал | 4.хорошая пластичность, точный отпечаток протезного ложа, отсутствие усадки, безвредность, доступность и дешевизна (анатомические оттиски) |

Ответ: 1-4; 2-3; 3-1; 4-2

32. Выберите один правильный ответ Тема 3. ОПК-11, ПК-5, ПК-8, ПК-9

Сколько зон податливости выделяет Лунд?

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 3

Ответ: 2

33. Расположите в правильной последовательности этапы получения анатомических оттисков Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9

- 1 оформление краев оттиска
- 2 выбор оттискового материала
- 3 подбор ложки
- 4 замешивание оттискового материала
- 5 выведение ложки с оттиском
- 6 оценку оттиска
- 7 установку ложки в полости рта

Ответ: 3,2,4,7,1,5,6

34. Выберите один правильный ответ Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9

Сбор анамнеза проводится в следующей последовательности:

- 1) анамнез данного заболевания, анамнез жизни больного, жалобы и субъективное состояние больного, семейный анамнез.
- 2) семейный анамнез, жалобы и субъективное состояние больного, анамнез жизни больного, анамнез данного заболевания.
- 3) жалобы и субъективное состояние больного, анамнез данного заболевания, анамнез жизни больного, семейный анамнез.

Ответ: 3

35. Расположите в правильной последовательности этапы обследования больного

Тема 2. ОПК -11, ПК-5, ПК-8, ПК-9

- 1) внешний осмотр
- 2) обследование полости рта
- 3) осмотр зубных рядов
- 4) сбор анамнеза

Правильный ответ: 4,1,2,3

36. Укажите правильную последовательность определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов Тема 4. ОПК-11, ПК-5, ПК8, ПК-9

- 1) нанесения клинических ориентиров для постановки зубов
- 2) припасовки нижнего воскового базиса с окклюзионными валиками в соответствии с высотой нижнего отдела лица
- 3) оформления вестибулярного овала на верхнем окклюзионном валике
- 4) фиксации центрального соотношения челюстей
- 5) формирования протетической плоскости на верхнем окклюзионном валике

Ответ: 3,5,2,4,1

37. Укажите правильную последовательность починки съемного протеза при помощи самотвердеющей пластмассы Тема 7. ОПК-11, ПК-5, ПК8, ПК-9

1. расширение линии разлома с насечками
2. отливка гипсовой модели и контрмодели

3. склеивание частей протеза дихлорэтановым клеем
4. полимеризация пластмассы
5. приготовление пластмассового теста и укладывание по линии излома
6. обработка, шлифовка и полировка протеза

Ответ: 3,2,1,5,4,6

38. Установите соответствие Тема 3. ОПК-11, ПК-5, ПК8, ПК-9

Авторы классификаций морфофункциональных изменений при полном отсутствии зубов

- | | |
|-----------|---|
| 1) Шредер | 1) типы состояния СОПР |
| 2) Люнд | 2) степени атрофии беззубой нижней челюсти |
| 3) Келлер | 3) зоны податливости СОПР |
| 4) Суппли | 4) степени атрофии беззубой верхней челюсти |

Ответ: 1-4; 2-3; 3-2; 4-1

39. Установите соответствие Тема 3. ОПК-11, ПК-5, ПК-8, ПК-9

Методы фиксации полных съемных протезов по Б.К. Боянову делятся на:

- | | |
|--------------------|--|
| 1) Механические | 2) пластинчатые и спиральные пружины |
| 2) Биомеханические | Фошара; |
| 3) Физические | 3) создание клапанной зоны под протезом; |
| 4) Биофизические | 4) адгезия и применение магнитных сплавов. |

1) десневые кламмеры и пелоты Кемени;

Ответ: 1-2; 2-1; 3-4; 4-3

40. Установите соответствие Тема 4. ОПК-11, ПК-5, ПК-8, ПК-9

Авторы методов построения конструкции полного съемного протеза:

- 1) Водсворт-Уайт
- 2) П. Кампер
- 3) А. Канторович
- 4) М. Васильев

- 1) построение окклюзионной плоскости в боковом отделе
- 2) определение межальвеолярной высоты
- 3) постановка искусственных зубов по стеклу
- 4) функциональные компрессионные оттиски

Ответ: 1-2; 2-1; 3-4; 4-3

41. Выберите один правильный ответ Тема 3. ОПК-11, ПК-9

Виды функционального слепка и особенности тканей протезного ложа при снятии комбинированным оттиском:

- 1) рыхлая, подвижная слизистая оболочка - туготекучие оттискные массы,
- 2) наличие костных выступов, экзостозов - один участок снимают под давлением, другие - без давления;
- 3) тонкая, атрофированная слизистая оболочка – жидкотекучие оттискные массы;
- 4) тонкая, сухая слизистая оболочка, со значительной атрофией альвеолярного отростка - получают оттиск под давлением

Ответ: 2

42. Расположите в правильной последовательности стадии созревающей пластмассы перед полимеризацией Тема 6. ОПК-11, ПК-5, ПК-8, ПК-9

1. тестообразная
2. песочная
3. резиноподобная
4. тянущихся нитей

Ответ: 2,4,3,4

43. Выберите два правильных ответа Тема 3. иПК-2.11

Граница съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть с язычной стороны

- 1) проходит по внутренней кривой линии,
- 2) обходит уздечку языка и щечные тяжи
- 3) проходит по внутренней кривой линии
- 4) произвольно

Ответ: 1,2

44. Выберите три правильных ответа Тема 4. иПК-2.11

Зубные признаки центральной окклюзии ортогнатического прикуса, относящиеся ко всем зубам:

- 1) срединные линии совпадают,
- 2) верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 их высоты,
- 3) каждый зуб имеет два антагониста
- 4) режущие края верхних зубов смыкаются с нижним встык

Ответ: 1,2,3

45. Выберите два правильных ответа Тема 6; иПК-6.1

Основными учетными документами врача-ортопеда являются:

1. история болезни
2. журнал посещений
3. журнал выдачи больничных листов
4. журнал направлений на рентгенографию

Ответ: 1,2

46. Выберите два правильных ответа Тема 5; иОПК-2.9

Успех лечения травматических эрозий после снятия оттисков состоит:

1. выбор обезболивающих средств
2. устранение травмирующей слизистой оболочки фактора
3. применение дезинфицирующих средств
4. применение кератопластических средств

5. применение антибактериальных препаратов

Ответ: 2,4

47. Выберите два правильных ответа Тема 6; иПК-2.11

Для диагностирования аллергии на базисные пластмассы проводят следующие тесты:

1.экспозиционно-провокационная проба

2.лейкопеническая проба

3.тест химического серебрения

4.соскоб на Candida

5.рН-метрия

6.измерение разницы потенциалов

Ответ: 1,4

48. Расположите в правильной последовательности клинико-лабораторные этапы изготовления полного съемного пластиночного протеза Тема 5; иОПК-2.9

1.Определение центрального соотношения челюстей

2.Отливка моделей, изготовление восковых базисов с прикусными валиками

3. Гипсовка восковых конструкций протезов в кюветы и замена воска на пластмассу.

4. Обработка, шлифовка и полировка готовых пластиночных протезов

5.Получение оттисков

6.Загипсовка моделей в окклюдатор, постановка искусственных зубов

7.Проверка восковых конструкций протезов в полости рта

8. Наложение и сдача частичного съемного пластиночного протеза. Коррекция

Ответ: 5,2,1,6,7,3,4,8

49. Выберите два правильных ответа Тема 5; иОПК-2.2

Мягкие подкладки съемных пластинчатых протезов показаны при:

1. сухой малоподвижной слизистой оболочке

2. при гипертрофированной слизистой

3. при болтающемся гребне

4. при повышенном рвотном рефлексе

Ответ: 2,3

50. Установите соответствие: типы окклюзионных патологий Тема 4; иПК-2.11

| | |
|--------------------|--|
| 1. сагитальный | 1.Не существует |
| 2. вертикальный. | 2.Возникает при диспропорции верхнего и нижнего зубного ряда (различаются по ширине). |
| 3. трансверзальный | 3.Обусловлен мезиальным (нижняя челюсть выдвинута вперед) или дистальным (вперед выдвинута верхняя челюсть) прикусом. |
| 4. дорсальный | 4.Связан с изменением высоты коронок — они являются слишком высокими или низкими, из-за чего нет нормального смыкания с антагонистами. |

Ответ: 1-3; 2-4; 3-2; 4-1

51. Установите соответствие. Методы рентгенодиагностики в стоматологии

Тема 1; иПК-1.4

| | |
|---|---|
| 1.Внутриротовая контактная рентгенограмма | 1.позволяет получить плоское изображение изогнутых поверхностей объемных областей, для чего используют вращение рентгеновской трубки и кассеты. |
| 2.Внутриротовая рентгенография вприкус | 2.дает изображение, регистрируемое не на рентгеновской пленке, а на специальной электронной матрице, |

| | |
|-----------------------------|---|
| | обладающей высокой чувствительностью к рентгеновским лучам. Изображение с матрицы, по оптоволоконной системе передается в компьютер, обрабатывается в нем и выводится на экран монитора |
| 3.Внеротовые рентгенограммы | 3.выполняют в тех случаях, когда невозможно сделать внутриротовые контактные снимки (повышенный рвотный рефлекс, тризм, у детей), при необходимости исследования больших отделов альвеолярного отростка (на протяжении 4 зубов и более) и твердого неба, для оценки состояния щечной и язычной кортикальных пластинок нижней челюсти и дна полости рта. |
| 4.Панорамная рентгенография | 4.используют пакетированную или специально нарезанную (3x4 см) пленку, упакованную в светонепроницаемые стандартные пакеты. На одном снимке можно получить изображение не более 2-3 зубов |
| 5.Ортопантомография | 5.При этом методе исследования аппликатор рентгеновской трубки вводят в рот пациента, а кассета располагается вокруг верхней или нижней челюстной дуги. В обоих случаях пациент придерживает кассету с наружной стороны ладонями, плотно прижимая ее к мягким тканям лица. |
| 6.Радиовизиография | 6.дают возможность оценить состояние отделов верхней и нижней челюстей, височно-нижнечелюстных суставов, лицевых костей, не получающих отображения или видимых лишь частично на внутриротовых снимках. |

Ответ: 1-4; 2-3; 3-6; 4-5; 5-1; 6-2

52. Установите соответствие заболевания с проявлениями на слизистой оболочке:

Тема 6; иПК-2.11

| Заболевание : | Клинические симптомы : |
|---|---|
| 1. герпес острый | 1. регионарный лимфаденит, болезненные эрозии на гиперемизированном фоне слизистой оболочки |
| 2. многоформная экссудативная эритема | 2. невралгическая боль, высыпания по ходу нервных стволов на коже и слизистой оболочке |
| 3. пузырьно-сосудистый синдром | 3. на слизистой оболочке одиночный пузырь с геморрагическим содержимым |
| 4. опоясывающий лишай | 4. одиночные округло-овальные эрозии с гиперемизированным венчиком |
| 5. хронический рецидивирующий афтозный стоматит | 5. обширные сливающиеся эрозии, обрывки пузырей, отек, корки на губах и коже |

Ответ: 1-1;2-5;3-3;4-2;5-4

53. Расположите в правильной последовательности этапы починки съёмного протеза при помощи самотвердеющей пластмассы Тема 6; иПК-2.11

3. склеивание частей протеза дихлорэтановым клеем
2. отливка гипсовой модели и контрмодели
1. расширение линии разлома с насечками
5. приготовление пластмассового теста и укладывание по линии излома
4. полимеризация пластмассы

6. обработка, шлифовка и полировка протеза.

Ответ: 3,2,1,5,4,6

54. Выберите пять правильных ответов Тема 3; иПК-2.11

Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава [синдром Костена] включает в себя

1. боли, щелканья в височно-нижнечелюстном суставе
2. заложенность со звоном в ушах, болью в области уха с иррадиацией в теменную, затылочную, лицевую области,
3. жжение в языке
4. сухостью во рту
5. головокружением
6. горький привкус во рту
7. отсутствие обоняния

Ответ: 1,2,3,4,5

55. Расположите в правильной последовательности этапы наложения лицевой дуги

Тема 3; иПК-2.11

1. Припасовка лицевой дуги по Франкфуртской или Камперовской горизонтали
2. Установка ключа с правым замком на вилку
3. Установка гигиенических колпачков на ушные упоры
4. Установка носового упора
5. Установка ключа с правым замком на лицевую дугу
6. Закрепление положения окклюзионной вилки по отношению к лицевой дуге
7. Окантовка окклюзионной вилки

Ответ: 7,3,1,4,2,5,6

56. Установите соответствие типов слизистой по Суппли

Тема 1; иПК-1.1

| | |
|---|---|
| 1. 2 класс «Твердый рот» | 1. Слегка податливая, плотная слизистая с достаточно удалёнными от вершины альвеолярного отростка естественными складками (уздечки губ, языка, щёчные тяжи). Такая слизистая покрывает хорошо выраженные альвеолярные отростки и представляет собой удобную опору для протеза, в том числе и с металлическим базисом. |
| 2. 4 класс «Рыхлый рот (болтающийся гребень)» | 2. Разрыхлённая слизистая оболочка, покрывающая альвеолярные отростки и заднюю треть твёрдого нёба, часто — низкий альвеолярный отросток. |
| 3. 1 класс «Идеальный рот» | 3. Слизистая оболочка, подвижные тяжи которой располагаются продольно и легко смещаются при незначительном давлении оттискной массы. Таковой является слизистая атрофированного альвеолярного отростка с более выпирающим, болтающимся, мягким гребнем. Протезирование в подобных случаях возможно лишь после специальной подготовки. Данный вид слизистой оболочки бывает при различных общих заболеваниях со стороны сердечно-сосудистой системы, при эндокринных и других заболеваниях. Протезирование в этом случае иногда становится возможным лишь после его иссечения. |
| 4. 3 класс «Мягкий рот» | 4. Плотная, истонченная, атрофированная слизистая, покрывающая тонким слоем альвеолярные отростки и нёбо. Места прикрепления её естественных складок находятся ближе к вершине альвеолярного отростка. Такая слизистая менее удобна для опоры съёмного протеза. Она бывает у людей астенической конституции, чаще преклонного или пожилого возраста. |

Ответ: 1-4; 2-3; 3-1; 4-2

57. Выберите два правильных ответа Тема 2, индикаторы компетенции: иПК-2.11

Группы отгисских материалов:

1. термопластические
2. эластические
3. полимеризующиеся

Ответ: 1,2

58. Выберите два правильных ответа Тема 5, иПК-2.9

Какими свойствами должен обладать базисный воск?

1. легко обрабатываться острым инструментом при комнатной температуре
2. быть полупрозрачным
3. точно воспроизводить микрорельеф мягких и твёрдых тканей полости рта
4. не вызывать раздражение тканей полости рта

Ответ: 1,4

59. Выбор три правильных ответа Тема 5, иПК-2.9

Укажите свойства пластмасс, необходимых в зубном протезировании?

1. хорошая теплопроводность
2. достаточная пористость
3. достаточные противодействия нагрузкам, возникающим при жевании,
4. приятный вкус и запах
5. гигиеничность

Ответ: 1,3,5

60. Выбор нескольких правильных ответов: Тема 5, иПК-2.9

Определите виды механических нарушений и деформаций

1. сжатие;
2. сдвиг;
3. кручение;
4. сплющивание
5. надувание

Ответ: 1,2,3

Эталон ответов:

| | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------|-----------|-------------|-------------------|-------------------------|-----------|----------------|---|------------------------------|-----------|
| Вопрос | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Ответ | 1 | 3 | 2,4 | 1,3,4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1,2 |
| Вопрос | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Ответ | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | индивидуальной | болевым чувствительности слизистой оболочки | типов слизистой оболочки рта | 1,5 |
| Вопрос | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| Ответ | позадимоллярного бугорка | четыре | альгинатные | полное торможение | миотатическим рефлексом | 3-4 | сутки | увеличивается | опущены | 4 |
| Вопрос | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|---------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ответ | 1-4 2-3 3-1 4-2 | 2 | 3,2,4,7 ,1,5,6 | 3 | 4,1,2,3 | 3,5,2 ,4,1 | 3,2,1,5 ,4,6 | 1-4 2-3 3-2 4-1 | 1-2 2-1 3-4 4-3 | 1-2 2-1 3-4 4-3 |
| Вопрос | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| Ответ | 2 | 2,4,3 ,4 | 1,2 | 1,2,3 | 1,2 | 2,4 | 1,4 | 5,2,1,6,7, 3,4,8 | 2,3 | 1-3 2-4 3-2 4-1 |
| Вопрос | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 |
| Ответ | 1-4 2-3 3-6 4-5 5-1 6-2 | 1-1 2-5 3-3 4-2 5-4 | 3,2,1,5 ,4,6 | 1,2,3,4 ,5 | 7,3,1,4,2 ,5,6 | 1-4 2-3 3-1 4-2 | 1,2 | 1,4 | 1,3,5 | 1,2,3 |

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1. Тема 5. ОПК-11. ПК-9.

Пациентка Т., 65 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с целью протезирования. Объективно: полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Форма вестибулярного ската верхней челюсти – отвесная. Определяется значительно прогнатическое соотношение челюстей (ложная прогнатия).

Каковы особенности постановки зубов в данной клинической ситуации?

- 1) Постановка фронтальных зубов на приточке
- 2) Нижние фронтальные зубы ставят с наклоном вперед
- 3) Верхняя зубная дуга сокращается на 2 премоляра
- 4) На небной поверхности создают накусочную площадку
- 5) Нижняя зубная дуга сокращается на 2 премоляра

Ответ: 5

Ситуационная задача 2. Тема 6. ОПК-11, ПК-5, ПК-8, Пк-9

Пациенту И., 60 лет, изготавливаются полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. На клиническом этапе “проверка конструкции восковых репродукций протезов” выявлено: повышение прикуса, бугорковое зубов смыкание справа, смещение центра нижнего зубного ряда вправо, просвет между боковыми зубами слева от 3 до 7 зуба.

Какая ошибка была допущена врачом при определении центрального соотношения челюстей?

- 1) Зафиксирована задняя окклюзия
- 2) Зафиксирована левая боковая окклюзия
- 3) Зафиксирована передняя окклюзия
- 4) Зафиксирована правая боковая окклюзия
- 5) Произошло смещение нижнего базиса с валиком вверх

Ответ: 4

Ситуационная задача 3. Тема 5. ОПК-11, ПК-5, ПК-8, Пк-9

Пациенту К., 63 лет, неделю назад были изготовлены полные съемные протезы. Больной повторно обратился с жалобами на щелканье искусственных зубов и некоторую усталость мышц, поднимающих нижнюю челюсть.

Какая ошибка была допущена врачом?

- 1) Завышена межальвеолярная высота
- 2) Занижена межальвеолярная высота
- 3) Неправильно проведена постановка зубов
- 4) Неправильно определены границы протеза
- 5) Неправильно зафиксировано центральное соотношение челюстей

Ответ: 1

Ситуационная задача 4. Тема 5, иОПК-2.2

На этапе сдачи полного съемного пластиночного протеза врач получил из лаборатории протез с множеством воздушных пор в базисе

Вопрос. Чем обусловлена данная ситуация?

Выберите один правильный ответ:

- 1) испарением мономера внутри полимеризационной формовочной массы
- 2) замораживанием пластмассы
- 3) погружением кюветы с протезом в ледяную воду
- 4) погружением кюветы с протезом в соленую воду

Ответ: 1

Ситуационная задача №5. Тема 5, иОПК-2.2

На этапе сдачи полного съемного пластиночного протеза врач получил из лаборатории протез с множеством воздушных пор в базисе

Вопрос: Какие ошибки были допущены при полимеризации?

Выберите два правильных ответа:

- 1) опускание кюветы в кипящую воду;
- 2) нагревании формы с большим количеством массы вследствие сложности отвода из неё излишки тепла, развивающихся в результате экзотермичности процесса полимеризации
- 3) при недостаточном давлении, при формовке массы вследствие чего отдельные части формы заполняются формовочной массой и образуются пустоты

Ответ: 1,2

Ситуационная задача №6. Тема 5, иОПК-2.2

На этапе сдачи полного съемного пластиночного протеза врач получил из лаборатории протез базис которого имеет бледный, сероватый вид. Эффект «выжатого» протеза, около искусственных зубов бороздки, а между зубами щели, которых не было у восковой композиции.

Выберите один правильный ответ:

Чем обусловлена данная ситуация?

1. испарением мономера внутри полимеризационной формовочной массы
2. замораживанием пластмассы
3. нехватка пластмассы при паковке протеза.
4. проведение полимеризации в кипятке при малом давлении

Ответ: 3

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

| Формируемая компетенция | Содержание компетенции | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале | | | | |
|-------------------------|---|---|--|--|--|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ОПК-2 | Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | Знать: Мировой и отечественный опыт по повышению качества оказания медицинской помощи и профилактики профессиональных ошибок | | | | | |
| | | Уметь: Анализировать собственный опыт профессиональной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | | | | | |
| | | Владеть: Навыками решения профессиональных задач в рамках правового поля и с использованием современных знаний для обогащения личного опыта с целью предотвращения профессиональных ошибок | | | | | |
| иОПК-2.2. | Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с | Знать: Методы анализа медицинской деятельности, опыт развития отечественной и зарубежной медицины | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|--|
| <p>позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам</p> | | <p>значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p> | <p>существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p> | <p>недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала</p> | <p>интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p> | <p>последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p> |
| | <p>Уметь: Использовать аналитическое и клиническое мышление для грамотного анализа клинических ситуаций и принятия профессиональных решений на основе использования профессиональных стандартов обследования и лечения больных стоматологического профиля</p> | <p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p> | <p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p> | <p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p> | <p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p> | <p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p> |
| | <p>Владеть: Навыками оказания медицинской помощи больным стоматологического профиля с использованием стандартов диагностики и лечения стоматологических заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок</p> | <p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p> | <p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p> | <p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p> | <p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p> | <p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p> |

| | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|---|---|---|---|---|
| иОПК-2.3. | Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере | <p>Знать: Основные направления развития знаний в области стоматологии в отечественной и зарубежной медицине в рамках своих профессиональных компетенций</p> | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса | |
| | | <p>Уметь: использовать собственный опыт, опыт отечественной и мировой медицинской на практике с целью предотвращения ошибок в профессиональной деятельности</p> | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся не может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | <p>Владеть: навыками аналитического и клинического мышления для анализа и решения профессиональных задач и предотвращения ошибок в профессиональной</p> | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | |

| | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|---|---|---|---|
| | | сфере | | | | | |
| ОПК-5 | Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | Знать: Клиническую картину, методы диагностики стоматологических заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--|---|--|---|---|---|---|---|
| иОПК-5.1 | Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний | Знать: правила сбора жалоб, анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса | |
| | | Уметь: Выявлять признаки стоматологических заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся не может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для диагностики и дифференциальной диагностики | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной | |

| | | заболеваний | | | | деятельности | деятельности |
|-----------------|---|---|--|---|---|---|---|
| иОПК-5.2 | Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов | Знать: принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и |

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---|--|---|---|---|---|
| | | полученных в ходе обследования данных | | существенные ошибки | | может реализовать их в своей профессиональной деятельности | может реализовать их в своей профессиональной деятельности |
| иОПК-5.3 | Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач | Знать: Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |

| | | | | | | | |
|--------------|--|---|---|---|--|---|--|
| | | Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |
| ОПК-6 | Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач | Знать: Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов | | | | | |
| | | Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции | | | | | |
| | | Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------|--|---|--|---|---|---|---|
| иОПК-6.2 | Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения | Знать: Стандарты медицинской помощи при различных заболеваниях | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |

| | | | | | | | |
|------|--|--|--|---|---|---|---|
| ПК-1 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза | Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: провести обследование пациента | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: навыками постановки диагноза | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |

| | | | | | | | |
|---------|--|--|--|---|---|---|---|
| иПК-1.1 | Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей) | Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: оценить состояние пациента | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: методами сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |

| | | | | | | | | |
|---------|--|---|--|---|---|---|---|---|
| иПК-1.2 | Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) | Знать: этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы стоматологических заболеваний | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса | |
| | | Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся не может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | |

| | | | | | | | |
|---------|--|--|--|---|---|---|---|
| иПК-1.3 | Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов | Знать: Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, , Обосновывать и планировать объем обследования пациентов | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала , но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами- | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |

| | | | | | | | |
|----------------|---|---|--|---|---|---|---|
| | | специалистами | | | | | |
| иПК-1.4 | Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) | Знать: Значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: Навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |

| | | | | | | | |
|----------------|---|--|--|--|---|---|---|
| | | томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) | | | | | |
| иПК-1.5 | Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза | Знать: клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Анализировать полученные результаты обследования | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной |

| | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|---|---|---|---|
| | | | | | | деятельности | деятельности |
| иПК-1.6 | Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза | Знать: Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Проводить дифференциальную диагностику на основе полученной информации | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |
| | | Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |

| | | | | | | | |
|---------|--|---|--|---|---|---|---|
| ПК-2 | Проведение всех видов лечения стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности | Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях | | | | | |
| | | Уметь: Основные принципы лечения стоматологических пациентов | | | | | |
| | | Владеть: Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом принципов эффективности и безопасности | | | | | |
| иПК-2.9 | Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов | Знать: Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |

| | | | | | | | |
|-----------------|---|---|---|--|--|--|--|
| | | <p>Уметь: Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими</p> | <p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p> | <p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p> | <p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p> | <p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p> | <p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p> |
| | | <p>Владеть: Навыками осуществлять ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов</p> | <p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p> | <p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p> | <p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p> | <p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p> | <p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p> |
| иПК-2.11 | Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике | <p>Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p> | <p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p> | <p>отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p> | <p>имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала</p> | <p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p> | <p>показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p> |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|---|---|---|--|--|
| | | <p>Уметь: Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> | <p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p> | <p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p> | <p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p> | <p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p> | <p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p> |
| | | <p>Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике</p> | <p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p> | <p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p> | <p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p> | <p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p> | <p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p> |
| ПК-6. | Организационно-управленческая деятельность | <p>Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций</p> | | | | | |
| | | <p>Уметь: Организовать медицинскую деятельность в рамках своих компетенций</p> | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------|---|--|---|---|--|---|---|
| | | Владеть: Навыками организационно-управленческой деятельности в рамках своих компетенций при решении профессиональных задач | | | | | |
| иПК-6.1. | Ведение медицинской документации | Знать: Особенности ведения медицинской документации | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |

| | | | | | | | |
|----------------|---|--|---|---|--|---|---|
| | | Владеть: Навыками ведения медицинской документации, анализа качества и эффективности ее ведения | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки | Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины | Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности | Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности |
| иПК-6.5 | Составление плана работы и отчета о своей работе | Знать: Принципы составления планов и отчетов о проделанной работе, критерии самооценки | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. | имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса | показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса |
| | | Уметь: Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки | Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности | Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности | Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|---|
| | | <p>Владеть: Навыками составления плана работы и отчета о своей работе</p> | <p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p> | <p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p> | <p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p> | <p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p> | <p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p> |
|--|--|---|--|--|---|--|---|

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.3.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

| № | Компоненты контроля | Характеристика |
|----|-------------------------------|--|
| 1. | Способ организации | Традиционный; |
| 2. | Этапы учебной деятельности | Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация |
| 3. | Лицо, осуществляющее контроль | Преподаватель |
| 4. | Массовость охвата | Групповой, индивидуальный; |
| 5. | Метод контроля | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач. |

4.3.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)

Е) Головная боль

Г) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

А) Повышенное кровяное давление

В) Снижение плотности костной ткани

С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки доклада/ устных реферативных сообщений:

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточно для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для разбора тематического больного:

Отлично – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

Хорошо – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Удовлетворительно – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Неудовлетворительно – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Для курации больного

Отлично- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Хорошо - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Удовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

Неудовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

Для разбора истории болезни

❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций, отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.