

Электронная цифровая подпись

Коленков Алексей Александрович



B B A B F F D 0 E 6 1 6 1 1 E A

Завалко Александр Федорович



3 8 8 2 1 B 8 B C 4 D 9 1 1 E A

Утверждено "26" октября 2023 г.

Протокол № 10

председатель Ученого Совета Коленков А.А.
ученый секретарь Ученого Совета Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

по дисциплине «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

Специальность 31.05.03 Стоматология

(уровень специалитета)

Направленность Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Год поступления 2023

1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю)
«Детская челюстно-лицевая хирургия»:

№ п/п	Контролиу- емые разделы (темы) дисциплины (этапы формирован- ия компетенци- й)	Код и наименова- ние компетенци- и /Код и наименова- ние индикатора достижения компетенци- и	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверя- юще- го освоени- е компете- нции/ инди- като- ра до- сти- же- ния компете- нции	№ Задачи, проверя- ющей освоени- е компете- нции/ инди- като- ра до- сти- же- ния компете- нции	Формы СРС № Темы презентац- ии/рефер- ата и др. форм контроля проверяю- щего освоение компетен- ции/ инди- като- ра до- сти- жен- ия компетен- ции	Наименование оценочного средства	Шкала оценива- ния
1	Методы обследования в детской челюстно- лицевой хирургии	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	Опрос больного. Правила сбора жалоб и анамнеза. Методика осмотра и физикального исследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования детей и подростков в детской челюстно-лицевой хирургии	5	1;	1-4	Устный ответ, стандартизиро- ванный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответ- ствии с п.4.2.2
		иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные	Основные методы обследования. Правила и порядок	1;2;3	2;5			

			первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	проведения осмотра. Дополнительные методы обследования детей и подростков в детской челюстно-лицевой хирургии				
	иОПК-5.3		Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Алгоритмы обследования детей и подростков с патологией челюстно-лицевой области.	7	2		
	иПК-1.1		Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Психологические аспекты общения врача-стоматолога с детьми разного возраста и их родителями.	5	5		
	иПК-1.2		Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Интерпритация результатов обследования детей с патологией челюстно-лицевой областью	1;2	1;3;4		
	иПК-1.3		Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Показания и противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования.	3,4	3;5		
	иПК-1.4		Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных	Роль дополнительных методов обследования в постановке диагноза	1;2,9	4		

			и цифровых носителях))					
		иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Понятие «предварительный диагноз». Алгоритм постановки предварительного и окончательного диагноза	7;10	3		
		иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Алгоритм постановки окончательного диагноза.	6;8	6		
2	Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Первично-костные повреждения ВНЧС Вторичный деформирующий артроз. Причины, клинические проявления, принцип лечения Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава	11-15	1;2;3;4;5	1-4	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.
		иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Современные методики хирургического лечения болезней височно-нижнечелюстного сустава у детей.	16-20	1;2;4;6		
3	Травмы челюстно-лицевой области у детей	иПК-2.5	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Ушибы и раны. Классификация, клиника, диагностика, лечение. ПХО ран челюстно-лицевой области. Раневая инфекция, принципы оказания помощи. Переломы по типу «зеленой веточки», поднадкостничные переломы. Переломы нижней и верхней	21-25	1;2;3;4;5	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни,

				челюстей, костей носа. Скуловой кости. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.				Решение ситуационных задач.	
		иПК-2.6	Подбор вида местной анестезии/обезболивания. Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии	Аnestезиологическое обеспечение при хирургическом лечении повреждений челюстно-лицевой области	26-30	1;3;6			
4	Врожденные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей у детей	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Врожденные расщелины лица. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Этиология, клинические проявления, современные методики лечения	31-35	1;2;3;4;5	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Современные методики хирургического лечения врожденных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	36-40	1;2;3;6			
5	Новообразования челюстно-лицевой области у детей.	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Добропачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области у детей. Классификации, клиника, диагностика, современные методы консервативного и хирургического лечения новообразований у детей.	41-45	1;2;3;4;5	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение Курация больного/разбор тематического больного, разбор	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-2.11	Оказание квалифицированной	Современные методики хирургического лечения	46-50	1;2;3			

			медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	онкологических заболеваний челюстно-лицевой области у детей.				истории болезни, Решение ситуационных задач.	
6 Медикаментозное лечение больных с патологией челюстно-лицевой области. Методы оказания помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях, эпидемиях и в очагах массового поражения	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Лекарственные препараты, применяемые в комплексном лечении больных с патологией челюстно-лицевой области.	51-53	3;4	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2	
		иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Основные принципы безопасности лекарственной терапии	51-53	3;4			
		иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Критерии эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии при травмах челюстно-лицевой области у детей.	54-56	4;6			
		иОПК-7.2	Пользуется методами оказания помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Задачи хирургической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Медицинские средства индивидуальной защиты	54-56	1;2			
		иОПК-7.3	Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах	Принцип оказания медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации	57-60	5;6			

		массового поражения				
	иПК-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Лекарственные препараты, применяемые в комплексном лечении больных с патологией челюстно-лицевой области.	57-60	5	

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);
- стандартизованный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- доклад/устное реферативное сообщение
- курация больного/ разбор тематического больного
- решение ситуационных задач;
- разбор истории болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляется преподавателем. 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 и/или обучающегося)

Тема 1. Методы обследования в детской челюстно-лицевой хирургии

1. Особенности проведения клинического стоматологического обследования детей и подростков в детской челюстно-лицевой хирургии
2. Деонтология в практике детского челюстно-лицевого хирурга
3. Основные психологические приёмы контакта врача с тяжелобольным ребёнком и его родителями.
4. Оценка физического и умственного развития и их соответствия возрасту ребенка.

Тема 2 Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей.

1. Классификация заболеваний височного нижнечелюстного сустава у детей
2. Консервативные методы лечения заболеваний височного нижнечелюстного сустава у детей
3. Современные хирургические методы лечения заболеваний височного нижнечелюстного сустава у детей. Применение компрессионно-дистракционного остеогенеза у детей.
4. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Тема 3. Травмы челюстно-лицевой области у детей

1. Особенности повреждения костей лицевого скелета у детей.
2. Особенности первичной хирургической обработки ран челюстно-лицевой области у детей
3. Виды обезболивания в детской челюстно-лицевой хирургии

Тема 4. Врожденные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей у детей

1. Причины врожденных заболеваний челюстно-лицевой области у детей
2. Возрастные показания к хирургическому лечению.
3. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.

Тема 5. Новообразования челюстно-лицевой области у детей.

1. Замещение дефектов мягких и твердых тканей челюстно-лицевой области после хирургического лечения доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области.
2. Современные методы консервативного новообразований у детей

Тема 6. Медикаментозное лечение больных с патологией челюстно-лицевой области.

Методы оказания помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях, эпидемиях и в очагах массового поражения

1. Методы оказания помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях, эпидемиях и в очагах массового поражения
2. Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения.

3. Неотложная хирургическая помощь в экстремальных ситуациях

Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперчисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.3. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ: (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

К основным методам обследования относятся:

1. опрос, рентгенография
2. опрос, осмотр
3. осмотр, ЭОД
4. ЭОД, рентгенография
5. перкуссия, ЭОД

Ответ: 2

2. Выберите один правильный ответ: (Тема 2; иПК-2.1; иПК-2.11)

При вторичном деформирующем остеоартрозе височно-нижнечелюстного сустава с одной стороны ребенку пяти лет показана:

1. остеотомия ветви нижней челюсти с последующим костным вытяжением по Лимбергу
2. остеотомия ветви нижней челюсти с одномоментной костной пластикой
3. пращевидная повязка
4. механотерапия
5. физиотерапия

Ответ: 1

3. Выберите один правильный ответ: (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти:

1. наркоз;
2. местное;
3. нейролептаналгезия;
4. стволовая анестезия.

Ответ: 3

4. Выберите один правильный ответ: (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

К анатомическим нарушениям, имеющим место при полной расщелине верхней губы, относится:

1. деформация кожно-хрящевого отдела носа
2. нарушение сосания
3. ринолалия
4. гемиатрофия лица

Ответ: 1

5. Выберите один правильный ответ: (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

Особенностью большинства новообразований у детей является их:

1. медленный рост
2. дизонтогенетическое происхождение
3. высокая чувствительность к Р-терапии
4. высокая чувствительность к химиотерапии

Ответ: 2

6. Выберите один правильный ответ: Тема 6; иОПК-6.3; иПК-2.7

Критерии эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии при травмах челюстно-лицевой области у детей:

1. уменьшение болевого синдрома
2. исчезновение изжоги, рвоты
3. нормализация РН желудочного сока

Ответ: 1

7. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иОПК-6.1; иОПК-6.2)

Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является:

1. преемственность
2. непрерывность
3. своевременность и полнота первой медицинской помощи
4. последовательность

Ответ: 3

8. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иОПК-7.2; иОПК-7.3)

Структура и характер хирургической патологии в чрезвычайных ситуациях (ЧС) зависят от:

1. синдрома взаимного отягощения
2. количества пострадавших
3. вида ЧС и действующих поражающих факторов

Ответ: 3

9. Выберите два правильных ответа: (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Симптомы перелома костей носа:

1. гематома
2. подкожная эмфизема
3. затруднение носового дыхания
4. патологическая подвижность костей носа
5. кровотечение из носовых ходов

Ответ: 1,3

10. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Назовите симптомы перелома скуловой кости

1. гематома скуловой области
2. деформация носа, гематома
3. симптом «ступени», дипlopия
4. кровоизлияние в нижнее веко
5. кровотечение из носа, головокружение

Ответ: 3,4

11. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Основным симптомом перелома нижней челюсти является:

1. головная боль
2. носовое кровотечение
3. патологическая подвижность нижней челюсти
4. патологическая подвижность верхнечелюстных костей
5. разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

Ответ: 2,4

12. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Характерный симптом при одностороннем переломе мышелкового отростка нижней челюсти:

1. открытый прикус
2. кровотечение из носа
3. симптом подбородка
4. изменение прикуса моляров со стороны перелома
5. изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома

Ответ: 3,4

13. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

После наложения бимаксиллярных шин с зацепными петлями резиновые кольца (тягу) меняют:

1. ежедневно
2. ежемесячно
3. еженедельно
4. 3 раза в месяц
5. 2 раза в неделю

Ответ: 1,5

14. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Фиксацию отломков при остеосинтезе проводят:

- 1.спицей
 - 2.винтами
 - 3.проводочной лигатурой
 - 4.брекетами
 - 5.гайками
- Ответ:1,3

15. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Причина затруднения открывания рта при переломе скуловой кости:

- 1.гематома
 - 2.смещение отломков
 - 3.воспалительная реакция
 - 4.травма жевательных мышц
 - 5.артрит височно-нижнечелюстного сустава
- Ответ:1,2

16. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Причины возникновения дипlopии при переломе скуловой кости:

- 1.травма глазного яблока
 - 2.воспалительная реакция
 - 3.смещение глазного яблока
 - 4.травма зрительного нерва
 - 5.интраорбитальная гематома
- Ответ:1,5

17. Установите соответствие симптомов перелома основания черепа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Симптом «очков»

- 1: при переломе основания черепа
 - 2: при переломе скуловой кости
 - 1.возникает сразу
 - 2.возникает через 24 часа
 - 3.возникает через 48-72 часа
 - 4.не выходит за круговую мышцу глаза
 - 5.выходит за круговую мышцу глаза
- Ответ: 1-3,4 2-1,2,5

18. Установите соответствие: факторы, влияющие на формирование врожденного дефекта ЧЛО у детей (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

- 1: Экзогенные
- 2: Эндогенные
- 1.наследственность;
- 2.физические факторы;
- 3.химические факторы;
- 4.возраст родителей.
- 5.биологические факторы;
- 6.психические факторы.
- 8.биологическая неполноценность -половых клеток;

Ответ: 1-2,3,5 2-1,4,6,8

19. Установите соответствие: Типы сращения стенок альвеолы с корнем зуба (Тема 2; иПК-2.1; иПК-2.11)

- 1: Периодонтальный
- 2: Периодонтально-фиброзный
- 3: Остеоидный

1.возникает, если периодонтальная ткань отсутствует на корне и стенках альвеолы
2.происходит при достаточном количестве сохранных волокон периода на корне зуба и стенке альвеолы.
3.возникает, если периодонт сохраняется только на корне или стенках альвеолы.

Ответ: 1-2; 2-1; 3-3

20. Установите соответствие: Дайте правильное определение понятиям: (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

- 1: Раны, нанесенные по обстоятельствам
- 2: Раны в зависимости от вида ранящего оружия
- 1.резаные
- 2.колотые
- 3.боевые
- 4.рубленые
- 5.операционные

Ответ: 1-3,5 2-1,4

21. Расположите в правильной последовательности этапы обследования ребенка с травмой челюстно-лицевой области (Тема 1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

- 1. составление плана лечения
- 2. назначение рентгенографии
- 3. получение информационного согласия больного
- 4.Сбор жалоб и анамнеза

Ответ:3,4,2,1

22. Расположите в правильной последовательности этапы проведения операции остеосинтеза нижней челюсти (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

- 1.Вскрытие костномозгового канала
- 2.Введение направляющего стержня
- 3.Рассверливание костномозгового канала
- 4.Установка штифта
- 5.Ушивание кожи, установка дренажа
- 6. Расположение пациента
- 7.Разрез кожи
- 8.Рассверливание костномозгового канала

Ответ: 6,7,1,2,3,8,4,5

23. Расположите в правильной последовательности этапы проведения ПХО раны: (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

- 1.Иссечение и санация раны
- 2. Первичное закрытие раны
- 3.Очищение раны
- 4.Местное обезболивание

Ответ: 3,4,1,2

24. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)
_____ это соединение отломков костей хирургическим способом.

Ответ: Остеосинтез

25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)
_____ это создание анатомической целостности твердого и мягкого неба, а также восстановление его функциональной активности.

Ответ: Ураностафилопластика

26. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)
_____ это непропорциональная размеру тела голова с очень маленьким черепом.

Ответ: Микроцефалия

27. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 2; иПК-2.1; иПК-2.11)
_____ это неподвижность сустава вследствие сращения суставных костей.

Ответ: Анкилоз

28. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)
_____ это оперативное вмешательство, которое нацелено на устранение деформированного участка кости.

Ответ: Стеотомия

29. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)
_____ это срастание костей до формирования костной мозоли.

Ответ: Консолидация

30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 2; иПК-2.1; иПК-2.11)
_____ это нарушение анатомической формы органа или области.

Ответ: Деформация

31. Выберите один правильный ответ: (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

К дополнительным методам обследования относится:

1. опрос
2. осмотр полости рта
3. рентгенологическое обследование
4. сбор анамнеза

Ответ: 3

32. Выберите один правильный ответ: (Тема 2; иПК-2.1; иПК-2.11)

Однократная перегрузка височно-нижнечелюстного сустава является этиологическим фактором для:

- 1.острого артрита височно-нижнечелюстного сустава
- 2.хронического артрита
3. неоартроза
- 4.вторичного деформирующего остеоартроза
- 5.костного анкилоза

Ответ: 1

33. Выберите один правильный ответ: (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Наркоз, используемый при длительных и травматических операциях:

- 1.масочный
- 2.внутривенный
- 3.эндотрахеальный
- 4.внутриартериальный

Ответ: 3

34. Выберите один правильный ответ: (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

Ортодонтическое лечение детям с врожденной расщелиной мягкого и твердого неба рекомендуется начинать:

- 1) до операции
- 2) по окончании хирургического лечения
- 3) в возрасте не ранее 6 лет
- 4) не ранее 10 лет

Ответ: 1

35. Выберите один правильный ответ: (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят

- 1.химиотерапию
- 2.лучевую терапию
- 3.иссечение опухоли
- 4.комбинированное лечение
- 5.симптоматическую терапию

Ответ: 3

36. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иОПК-6.3; иПК-2.7)

Основные принципы безопасности лекарственной терапии:

- 1.одновременное назначение нескольких препаратов со сходным механизмом действия
- 2.никогда не назначать препараты при отсутствии четких показаний к их применению
- 3.назначение лекарственных препаратов без учета возраста больного
- 4.одновременное назначение нескольких препаратов с различным механизмом действия

Ответ: 3

37. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иОПК-6.1; иОПК-6.2)

Основными задачами хирургической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях являются:

- 1.предупреждение тяжелых, угрожающих жизни осложнений
- 2.предэвакуационная подготовка по страдавших
- 3.скорейшая реабилитация пострадавших

Ответ: 1

38. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иОПК-7.2; иОПК-7.3)

В чрезвычайных ситуациях повреждения, требующие неотложной хирургической помощи, вызваны воздействием:

- 1.термических факторов
- 2.психических факторов
- 3.эмоциональных факторов
- 3.химических факторов

Ответ: 1

39. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Остеосинтез проводится:

- 1-спицей
- 2- минипластинаами
- 3-стальной проволокой
- 4-бронзо-алюминиевой лигатурой
- 5-компрессионно-дистракционным аппаратом

Ответ: 1,5

40. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Характерный симптом при двустороннем переломе мыщелкового отростка нижней челюсти:

- 1-открытый прикус
- 2- симптом подбородка
- 3-разрыв слизистой альвеолярного отростка
- 4-изменение прикуса моляров со стороны перелома
- 5-изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома

Ответ: 1,3

41. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Причины возникновения диплопии при переломе скуловой кости:

- 1- травма глазного яблока
- 2- воспалительная реакция
- 3- смещение глазного яблока
- 4- травма зрительного нерва
- 5- интраорбитальная гематома

Ответ: 1,5

42. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Причина затруднения открывания рта при переломе скуловой кости:

- 1- гематома
- 2- смещение отломков
- 3- воспалительная реакция
- 4- травма жевательных мышц
- 5- артрит височно-нижнечелюстного сустава

Ответ: 1,2

43. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Симптомы перелома костей носа:

- 1- гематома
- 2- подкожная эмфизема
- 3- затруднение носового дыхания
- 4- патологическая подвижность костей носа
- 5- кровотечение из носовых ходов

Ответ: 1,3

44. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Симптомы перелома скуловой кости:

- 1- гематома скуловой области
- 2- деформация носа, гематома
- 3- симптом «ступени», диплопия
- 4- кровоизлияние в нижнее веко
- 5- кровотечение из носа, головокружение

Ответ: 3,4

45. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Раны характеризуются:

- 1-повреждения кожи
- 2-разрывом сосудов
- 3-гематомой мягких тканей
- 4-вывихом нижней челюсти

Ответ: 1,2

46. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

Характерный симптом при одностороннем переломе мышелкового отростка нижней челюсти:

- 1-открытый прикус
- 2-кровотечение из носа
- 3-симптом подбородка
- 4-изменение прикуса моляров со стороны перелома
- 5-изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома

Ответ: 1,3

47. Установите соответствие: (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

- | |
|---|
| 1: К консервативной иммобилизации при переломах челюстей относится: |
| 2: К хирургической иммобилизации при переломах челюстей относится |
| 1-остеосинтез отломков швом кости |
| 2-остеосинтез отломков накостными пластинами |
| 3-наложение шин Тигерштедта |
| 4- использование ортопедических аппаратов |
| 5-остеосинтез минипластинами |

Ответ: 1-3,4; 2-1,5

48. Установите соответствие: (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

- | |
|--|
| 1: местное лечение при лечении гнойной раны заключается: |
| 2: общее лечение при лечении гнойных ран заключается: |
| 1-назначение антибактериальной терапии |
| 2-проведение первичной хирургической обработки раны |
| 3-наложение первичного шва |
| 4-назначение обезболивающих средств |

Ответ: 1-2,3; 1-1,4

49. Установите соответствие: (Тема 6; иОПК-6.1; иОПК-6.2)

- | |
|---|
| 1: для профилактики стойкой контрактуры жевательных мышц назначают |
| 2: для профилактики воспалительных осложнений при контрактуре жевательных мышц назначают: |
| 1-антибиотикотерапию |
| 2-витаминотерапию |
| 3-иммунотерапию |
| 4-лечебная гимнастика |
| 5-механотерапия |

Ответ: 1- 4,5; 2-2,3

50. Установите соответствие: (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

- | |
|---|
| 1: Заживление раны первичным натяжением |
| 2: Заживление раны вторичным натяжением |
| 1.операционные раны |
| 2. инфицированные |
| 3. бактериально-загрязненные |
| 4. гнойные раны |

Ответ: 1-1; 2-2,3,4

51. Расположите в правильной последовательности этапы лечения ушиба зуба

(Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

- 1.Эндодонтическое лечение (при необходимости)
- 2.Шинирование
- 3.Назначение обезболивающих средств
- 4.Холодные компрессы (при отеке мягких тканей)
- 5.Создание покоя

6.Проводят курс магнито-лазерной терапии

Ответ: 5,2,1,3,4,6

52. Расположите в правильной последовательности этапы вправления скуловой кости внутриротовым доступом (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

1.разрез слизистой оболочки верхней челюсти от бокового резца до второго моляра

2. репонирование костных отломков в правильное положение

3.отслойка слизисто-надкостничного лоскута

4.Лоскут укладывают на место с зашиванием раны.

5.скелетирование передней стенки гайморовой пазухи

6.фиксация с помощью тугой тампонады увлажненным йодоформным тампоном, конец которого выводят через соусье в нижний носовой ход.

Ответ: 1,3,5,2,6,4

53. Расположите в правильной последовательности этапы дермотрансплантации в детской челюстно-лицевой хирургии (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

1.Проведение анестезии донорского и реципиентного участка.

2.Наложение черепицеобразной повязки из марлевых шариков.

3.Забор кожного трансплантата с донорского участка

4.Перенос кожного трансплантата с донорской почвы на реципиентную раневую поверхность

Ответ: 1,3,4,2

54. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

_____ это коррекция заячей губы, хрящей носа и аномального расположения мышц ротовой области.

Ответ: Ринохейлопластика

55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

_____ это основной метод лечения неодонтогенных кист челюстей

Ответ: Цистэктомия

56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

_____ изъян, образовавшийся вследствие частичной или полной утраты органа, ткани или анатомической области.

Ответ: Дефект

57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

_____ это пластика уздечек верхней губы и языка

Ответ: Френулопластика

58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

_____ это кровоизлияние в подкожную клетчатку с образованием ограниченной полости.

Ответ: Гематома

59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

_____ это повреждение мягких тканей лица без нарушения целостности кожных покровов

Ответ: Ушиб

60. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

_____ это позднее осложнение травм ЧЛО развивается в результате частичного или полного ограничения движений нижней челюсти, возникающих вне височно-нижнечелюстного сустава.

Ответ: Контрактура

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	1	3	1	2	1	3	3	1,3	3,4
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	2,4	3,4	1,5	1,3	1,2	1,5	1-3,4 2-1,2,5	1-2,3,5 2-1,4,6,8	1-2 2-1 3-3	1-3,5 2-1,4,6,8 2-1,4
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	3,4,2,1	6,7,1,2,3,8,4 .5	3,4,1, 2	Осте- осинтез	Урано- стафи-	Мик- роцеф	Анкил	Стео- томия	Консо- лидаци	Дефор- мация

					лоплас-тика	а-лия			я	
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	3	1	3	1	3	3	1	1	1,5	1,3
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,5	1,2	1,3	3,4	1,2	1,3	1-3,4 2-1,5	1-2,3 1-1,4	1-4,5 2-2,3	1-1 2- 2,3,4
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	5,2,1,3 ,4,6	1,3,5,2,6,4	1,3,4, 2	Рино-хейло-пластика	Цис-тэктомия	Дефект	Френу-лоплас-тика	Гематома	Ушиб	Контрактура

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1 (Тема 1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

Ребенок, 10 лет жалуется на боли и припухлость в области нижней челюсти слева, затрудненное открывание рта, головокружение. Объективная картина соответствует перелому нижней челюсти. Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить для уточнения диагноза?

Выберите три правильных ответа:

- 1.панорамная рентгенография,
2. рентгенография грудной клетки
- 3.рентгенография нижней челюсти в трех проекциях
- 4 рентгенография придаточных пазух носа
- 5.узи шеи

Эталон ответа: 1,3,4

Ситуационная задача 2 (Тема 1; иОПК-5.3; иПК-1.5; иПК-1.6)

Больная В., 14 лет обратилась с жалобами на ноющие боли и хруст при широком открывании рта в правом височно-нижнечелюстном суставе.

При осмотре отмечена незначительная асимметрия лица за счет различной выраженности носогубных складок и развития собственно жевательной мышцы. Открывание рта - 4 см. Хруст и боль в правом височно-нижнечелюстном суставе при боковых движениях нижней челюсти и широком открывании рта. Прикус – ортогнатический.

На рентгенограмме правого височно-нижнечелюстного сустава отмечается незначительная деформация головки суставного отростка, экзостоз.

Поставьте диагноз.

Выберите 1 правильный ответ:

- 1.Деформирующий артроз
- 2.Ревматоидный артрит
- 3.Фиброзный анкилоз
- 4.Болевая дисфункция

Эталон ответа: 1

Ситуационная задача 3 (Тема 6; иОПК-6.1; иОПК-6.2)

Ребенок,10 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см

Расположите в правильной последовательности этапы хирургического и медикаментозного лечения.

- 1.Назначение антибактериальной терапии.
- 2.Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.
- 3.Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде “Z” у основания этих разрезов
- 4.Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровоточащих тканей.
- 5.Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением

двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны.

Эталон ответа: 4,3,5,1,2

Ситуационная задача 4 (Тема 3; иПК-2.5; иПК-2.6)

У ребенка, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.

Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?

Выберите 1 правильный ответ:

- 1.закрытие дефекта за счёт простого сближения отсепарованных краёв
- 2.за счёт сближения краёв раны, мобилизованных путём применения дополнительных разрезов
- 3.закрытие дефекта лоскутом на ножке
4. за счёт взаимо-перемещающихся треугольников
- 5.Свободная кожная пластика

Эталон ответа: 5

Ситуационная задача 5

(Тема 1; иОПК-5.3; иПК-1.5; иПК-1.6)

Ребенок П. 3 лет поступил в клинику с жалобами на наличие образования в области дна полости рта. При рождении ребенка отмечалась небольшая припухлость в правой подъязычной области размером с горошину. В роддоме поставлен диагноз: ретенционная киста. Образование увеличивалось с ростом ребенка. Опорожнения образования не наблюдалось.

Местно: имеется опухолевидная припухлость, занимающая подъязычную область с обеих сторон. Дно полости рта куполообразно приподнято, язык занимает вынужденное положение - он смещен образованием кверху. Слизистая оболочка над образованием истончена, сквозь нее просвечивает мутное содержимое. Припухлость отмечается также и в подподбородочной области в виде гладкого опухолевидного образования, не спаянного с кожей.

Поставьте диагноз

Выберите 1 правильный ответ:

- 1.Ретенционная киста
- 2.Кистозная лимфангиома дна полости рта.
- 3.Дермоидная киста
- 4.Соединенная киста шеи

Эталон ответа: 2

Ситуационная задача 6

(Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5; иПК-1.6)

Ребенок 5 лет обратился в клинику с жалобами на боль и припухлость в области щеки слева. Со слов мамы, 2 часа назад упал, катаясь на санках. Сознания не терял, тошноты и рвоты не было.

Сохраняется отечность левой подглазничной области и гематома нижнего века левого глаза. При пальпации определяется ступенька по нижнеглазничному краю слева. Признаков воспаления нет.

Вопрос 1.

Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки диагноза?

Выберите два правильных ответа:

- 1.рентгенография нижней челюсти в прямой проекции,
- 2.рентгенография придаточных пазух носа
- 3.ортопантомограмма
- 4.рентгенография ВНЧС

Эталон ответа: 2,3

Вопрос 2.

Поставьте диагноз.

Выберите 1 правильный ответ:

- 1.Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти слева
- 2.Перелом левой скуловой кости со смещением.
- 3.Ушиб мягких тканей щеки слева

4.Перелом нижней стенки орбиты

Эталон ответа: 2

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.

1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
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 позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Знать: Методы анализа медицинской деятельности, опыт развития отечественной и зарубежной медицины	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать аналитическое и клиническое мышление для грамотного анализа клинических ситуаций и принятия профессиональных решений на	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		основе использования профессиональных стандартов обследования и лечения больных стоматологического профиля		
		Владеть: Навыками оказания медицинской помощи больным стоматологического профиля с использованием стандартов диагностики и лечения стоматологических заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-2.3.	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Знать: Основные направления развития знаний в области стоматологии в отечественной и зарубежной медицине в рамках своих профессиональных компетенций	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: использовать собственный опыт, опыт отечественной и мировой медицинской на практике с целью предотвращения ошибок в профессиональной деятельности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками аналитического и клинического мышления для анализа и решения профессиональных задач и предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении	Знать: Клиническую картину, методы диагностики стоматологических заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл

	профессиональных задач	проблем, связанных со здоровьем	значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		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	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

иОПК-5.2	<p>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</p>	<p>Знать:</p> <p>принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь:</p> <p>Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p>Владеть:</p> <p>Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
иОПК-5.3	<p>Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <p>Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь:</p> <p>Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>

		<p>пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	задач в рамках РП	
		<p>Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	<p>Знать: Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов</p>		
		<p>Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции</p>		
		<p>Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике</p>		
иОПК-6.1.	Демонстрирует знания о	<p>Знать: Особенности фармакокинетики и</p>	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

	лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
	Уметь: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.	
	Владеть: Навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и методов, разрешенных в стоматологии	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-6.3	Способен осуществить контроль	Знать: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику,	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и

	эффективности и безопасности назначенного лечения	фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; показания и противопоказания к проведению отдельных методов лечения	количество ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению для повышения его безопасности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть Навыками контроля за безопасностью и эффективностью лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знать: Способы организации медицинской помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
		Уметь: Принимать профессионально грамотные решения для оказания помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
		Владеть: Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
иОПК-7.2	Пользуется методами оказания помощи при	Знать: Методы оказания медицинской помощи в экстренной и	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и

	неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	неотложной формах при различных заболеваниях	количество ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения заболеваний у детей и взрослых при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения методов комплексного лечения пациентов с различными заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-7.3	Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при остройших состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих	Знать: Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при различных заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Разрабатывать оптимальную тактику лечения различной	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт

	<p>угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>патологии у детей и взрослых при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>в рамках изучаемой дисциплины.</p>
	<p>Владеть: Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	
ПК-1	<p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза</p>		
		<p>Уметь: проводить обследование пациента</p>		
		<p>Владеть: навыками постановки диагноза</p>		
иПК-1.1	<p>Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)</p>	<p>Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);</p>	<p>отсутствие знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствие большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>

		Уметь: оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методами сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, , Обосновывать и планировать	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		объем обследования пациентов	задач в рамках РП	
		Владеть: Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, 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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.5	Разработка алгоритма	Знать: клиническая картина, симптомы	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

	постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-2	Проведение всех видов лечения стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях		
		Уметь: Основные принципы лечения стоматологических пациентов		

	безопасности	Владеть: Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом принципов эффективности и безопасности		
иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Знать: Особенности клинической картины, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления комплексного плана лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.5	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Знать: Методику выполнения реанимационных мероприятий. Особенности оказания медицинской помощи в	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного

	<p>при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях</p>	<p>определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
	<p>Уметь: Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>	
	<p>Владеть: Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	
иПК-2.6	<p>Подбор вида местной анестезии/обезболивания. Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии</p>	<p>Знать: Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
	<p>Уметь: Осуществлять выбор вида анестезии с учетом оценки возможных осложнений</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>	
	<p>Владеть: Навыками применения различных методик местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	

		медицинские показания к общей анестезии		
иПК-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Знать: Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Осуществлять подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками оказания	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	дисциплины	
ПК-6.	Организационно-управленческая деятельность	Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций		
		Уметь: Организовать медицинскую деятельность в рамках своих компетенций		
		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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками ведения медицинской документации, анализа качества	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		и эффективности ее ведения		
иПК-6.3	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудуоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению</p>	<p>Знать: Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p>	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<p>Уметь: Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы</p>	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<p>Владеть: Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудуоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению</p>	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-6.5	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p>	<p>Знать: Принципы составления планов и отчетов о проделанной работе, критерии самооценки</p>	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<p>Уметь: Разрабатывать план работы исходя из профессиональных задач и структуру отчета</p>	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		Владеть: Навыками составления плана работы и отчета о своей работе	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
--	--	--	---	--

4.2. Шкала, и процедура оценивания компетенций (результатов)

4.2.1 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 Куратория больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.

4.2.3. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко иочно 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 принятное 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 соответствие 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 не 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%)

E) Головная боль

F) 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 соответствие:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

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

В результате ответа не 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:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

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

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу ($0,25 \times 4$).

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

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

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 оценки доклада/ устного реферативного сообщения

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 достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

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 лечения 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 оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает

смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт. «Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.