

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**

Дисциплина «Стоматология»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Направленность: Лечебное дело

Форма обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник

Срок обучения: 6 лет

Год поступления 2024

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

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Стоматология»:

№ 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 и/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/декриптора	Формы СРС № Темы доклада/устного реферативного сообщения и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции и/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Организация стоматологической помощи взрослому и детскому населению. Обследование стоматологического больного	иПК-1.2	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта у детей и взрослых. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы	1,2	1	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального		3,4	5			

			обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	исследования.				ный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента		5,6	1		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		7-10	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

2.	Гигиена полости рта. Основные направления профилактики и стоматологических заболеваний	иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.	11-16	3	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		17-20	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
3.	Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит, флюороз зубов.	иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит, флюороз зубов. Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых	21	2	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор	В соответствии с п.4.2.2.

			заболеваниях, состояниях. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	22	5,6		историй болезни	
	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента					Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	23	5		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента		24	1		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического	В соответствии с п.4.2.2.

				помощи				больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		25,26	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		27	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей		28	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение,	В соответствии с п.4.2.2.

			международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)				курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	29	1,4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
4.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	30,31	2	1-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	32	5,6		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2.

			обследование пациента, определение очередности объема, содержания и последовательности мероприятий.			реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
	иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.	33	5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей	34,35	3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии	международной статистической классификации	36	3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль,	В соответствии с п.4.2.2.

			с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	болезней				доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		37,38	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со		39,40	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор	В соответствии с п.4.2.2.

			здоровьем (МКБ)					историй болезни	
5.	Травмы челюстно-лицевой области	иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Травмы челюстно-лицевой области. Закрытые повреждения и раны челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого скелета. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными (Осложнения травм: травматический шок, асфиксия, кровотечения.) Оказание неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области.	41	2	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в	42	5,6		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в	43	5		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического	В соответствии с п.4.2.2.

				условиях дневного стационара				большого, разбор историй болезни	
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Транспортная иммобилизация. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и	44	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лечебного питания с учетом диагноза (Уход и питание больных с травмами челюстно-лицевой области), оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и	45	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в	лечебного питания.	46	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение,	В соответствии с п.4.2.2.

			соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи				курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	47	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	48	1,4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

		иПК-3.2	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	49	5		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.3	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	50	5		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.4	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	51	6		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное	В соответствии с п.4.2.2.

							сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни		
		иПК-3.6	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения		6		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.	
6.	Опухоли челюстно-лицевой области Зачёт	иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Классификация. Проведение полного физикального обследования пациента, формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	52,53	5	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента		54,55	1		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2.

			обследований пациента, направление пациента на консультацию к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний, направление пациента для оказания специализированно й медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/сос тояниями, в том числе неотложными, установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и				реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
	иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		56	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		57	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной		58	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый	В соответствии с п.4.2.2.

		<p>медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>проблем, связанных со здоровьем. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни</p>				<p>контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	
	иПК-2.8	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>		59	4		<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2.</p>
	иПК-3.2	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>		60	5		<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2.</p>

			клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					историй болезни	
--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

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);
- тестовых заданий по темам изучаемой дисциплины;
- доклад/устное реферативное сообщение;
- курация/разбор тематического больного;
- разбор историй 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 Методы обследования стоматологических больных

1. Оснащение и стоматологическое оборудование в историческом аспекте.
2. Эмбриональное развитие зуба, органов и тканей полости рта.
3. Зубные дуги, их форма на верхней челюсти, нижней челюсти. Виды прикуса. Височно-нижнечелюстной сустав, строение. Антропометрические ориентиры лица человека.
4. Виды зубных отложений. Механизм образования, роль в развитии патологии твердых тканей зубов, пародонта слизистой оболочки полости рта. Профилактика.

Тема 2. Гигиена полости рта. Основные направления профилактики стоматологических заболеваний

1. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы.
2. Стоматологическая заболеваемость населения.
3. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта.
4. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.

Тема 3. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит, флюороз зубов.

1. Кариес. Классификация. Клинические проявления, принцип лечения
2. Пульпит. Классификация. Клинические проявления, принцип лечения
3. Периодонтит. Классификация. Клинические проявления, принцип лечения
4. флюороз зубов. Этиология, клинические проявления, принцип лечения

Тема 4 Воспалительные заболевания челюстно–лицевой области

1. Периоститы, остеомиелиты челюстей.
2. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.
3. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно–лицевой области и шеи.
4. Оказание неотложной помощи при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях.
5. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно–лицевой области и шеи. Оказание неотложной помощи при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях.

Тема 5 Травмы челюстно-лицевой области.

1. Закрытые повреждения и раны челюстно-лицевой области.
2. Переломы костей лицевого скелета.
3. Осложнения травм: травматический шок, асфиксия, кровотечения.
4. Оказание неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области.
5. Транспортная иммобилизация.
6. Уход и питание больных с травмами челюстно-лицевой области.

Тема 6. Опухоли челюстно–лицевой области

1. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области. Классификация
2. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Классификация, тактика врача общего профиля.

3.Онкологическая настороженность врача

Темы докладов/устных реферативных сообщений могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.2 Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ:

(Тема 1; иПК-1,2; иПК-2.2)

Основной метод обследования стоматологического больного

1. рентгенологический
2. клинический
3. цитологический
4. лабораторный

Ответ:2

2. Выберите один правильный ответ:

(Тема 2; иПК-2.5)

Основным направлением первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

1. на предупреждение их возникновения
2. на предупреждение осложнений возникшего заболевания
3. на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

Ответ: 1

3. Выберите один правильный ответ:

(Тема 3; иПК-2.1)

Жалобы больных при флюорозе

1. на ночные боли в зубах
2. на боли, иррадиирующие по ходу ветвей тройничного нерва
3. на косметический дефект
4. на боли от холодного и горячего
5. на болезненность при накусывании

Ответ: 3

4. Выберите один правильный ответ:

(Тема 3; иПК-2.8)

Иррадиация боли по ходу ветвей тройничного нерва является симптомом пульпита:

- 1.острого очагового
- 2.острого диффузного
- 3.хронического фиброзного (ремиссия)
- 4.хронического гипертрофического (ремиссия)
- 5.хронического гангренозного (ремиссия)

Ответ: 2

5. Выберите один правильный ответ:

(Тема 4; иПК-2.8)

Для острого периодонтита характерно:

1. симптом «выросшего» зуба
- 2.болезненное зондирование
- 3.болезненная перкуссия
- 4.затруднённое дыхание

Ответ: 1

6. Выберите один правильный ответ:

(Тема 5; иПК-1.3)

Основная цель ПХО ран заключается:

- 1.предупреждении развития воспалительных осложнений и восстановлении анатомической целостности тканей
- 2.остановке кровотечения
- 3.удалении инородных тел
- 4.эстетической составляющей
- 5.медикаментозное лечение

Ответ: 1

7. Выберите один правильный ответ:

(Тема 6; иПК-2.3)

Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований

- 1.ранних симптомов
- 2.препаратов для лечения
- 3.профессиональных вредностей
- 4.допустимых доз лучевой терапии

Ответ: 1

8. Выберите один правильный ответ:

(Тема 6; иПК-2.3)

К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится:

- 1.физикальный
2. гистологический
- 3.цитологический
- 4.иммунологический
5. ангиографический

Ответ: 2

9. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-3.2)

Какой из антибиотиков создаёт высокие концентрации в костной ткани:

1. гентамицин
2. сульфадиметоксин
3. линкомицин
- 4.эритромицин
5. цефатоксим

Ответ: 2,3

10. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-3.3)

Методы физиотерапии, применяемые в постиммобилизационном периоде у пациентов с переломом кости:

- 1.переменное магнитное поле;
- 2.электростимуляция мышц;
- 3.теплелечение;
- 4.подводный душ-массаж;
- 5.дарсонвализация волосистой части головы.

Ответ: 1,2

11. Выберите два правильных ответа:

(Тема 4; иПК-2.1)

Окончательный диагноз выставляется на основании:

- 1.Жалоб
2. Жалоб и данных анамнеза

3. Жалоб, анамнеза, данных объективного обследования
 4. Данных осмотра, основных и дополнительных методов обследования
- Ответ: 3,4

12. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-3.4)

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

1. уменьшение болевого синдрома
2. исчезновение изжоги, рвоты
3. нормализация pH желудочного сока
4. восстановление костной ткани

Ответ: 1,4

13. Выберите два правильных ответа:

(Тема 6; иПК-2.3)

Основными этиологическими факторами в возникновении предрака являются

1. вредные привычки
2. вторичная адентия
3. хроническая травма
4. острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

Ответ: 1,3

14. Выберите три правильных ответа:

(Тема 5; иПК-1.3; иПК-2.7)

Основная задача доврачебной медицинской помощи раненым в челюстно-лицевую область

- 1- напоить раненого
- 2- наложить повязку
- 3- перенести в укрытие
- 4- оформить медицинскую карточку
- 5- временная остановка кровотечения

Ответ: 1, 2, 3

15. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-2.8)

Осложнение воспалительного характера при переломах челюстей:

- 1- периостит
- 2- остеомиелит
- 3- рожистое воспаление
- 4- нагноение костной раны
- 5- актиномикоз

Ответ: 2,4

16. Выберите три правильных ответа:

(Тема 5; иПК-2.1)

Возникновению фурункула может предшествовать:

1. Загрязнение кожи лица
2. Повреждение кожи лица
3. Выдавливание угрей
4. Заболевание кожи (экзема, сикоз)
5. Осложнение флегмоны околичелюстных тканей

Ответ: 1,2,3

17. Установите соответствие: Лечение переломов челюстей

(Тема 5; иПК-3.3)

- 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; 2-1,2,5

18. Установите соответствие: между местным лечением гнойных ран (1) и общим лечением гнойных ран (2) (Тема 5; иПК-3.2; иПК-3.3)

- 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; 2-1,4

19. Установите соответствие: Классификация кровотечений

(Тема 5; иПК-2.8)

- 1: Первичное
 - 2: Вторичное раннее
 - 3: Вторичное позднее
- 1-Возникает спустя двое суток после травмы.
 - 2-Возникает в первые два дня после травмы.
 - 3-Возникает в момент травмы
- Ответ: 1-3; 2-2; 3-1

20. Установите соответствие между способами проведения диагностических биопсий, используемых в стоматологии:

(Тема 6; иПК-2.8)

- 1: инцизионная биопсия
 - 2: эксцизионная биопсия
 - 3: трепанобиопсия
 - 4: пункционная биопсия
- 1.Выполняется с высверливанием части костных и хрящевых объектов
 - 2.выполняется специальными иглами, позволяющими получить столбик ткани или жидкость
 - 3.иссекается только часть новообразования
 - 4.иссекается вся опухоль
- Ответ: 1-3; 2-4; 3-1; 4-2

21. Расположите в правильной последовательности этапы обследования больного с травмами челюстно-лицевой области

(Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.2; иПК-3.1)

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 ПХО раны:

(Тема 5; иПК-1.3)

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

23. Расположите в правильной последовательности этапы вскрытия небного абсцесса

(Тема 4; иПК-1.3)

1. Назначение противовоспалительного лечения
2. Иссечение участка слизистой оболочки твердого неба над инфильтратом
3. Анестезия
4. Удаление причинного зуба
5. Антисептическая обработка раны
6. получение информационного согласия больного

Ответ: 6, 3, 4, 2, 5, 1

24. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 6; иПК-2.5; иПК-2.6)

_____ это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья.

Ответ: Диспансеризация

25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(Тема 5; иПК-1.3)

_____ мягких тканей - это повреждение тканей без нарушения целостности кожных покровов и слизистой оболочки полости рта

Ответ: Ушиб

26. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(Тема 6; иПК-2.5; иПК-2.6)

_____ это метод получения ткани живого организма для морфологического исследования с диагностической целью

Ответ: Биопсия

27. Вставьте пропущенные слова с заглавной буквы

(Тема 4; иПК-1.3)

_____ это ограниченное гнойное воспаление клетчатки с образованием полости

Ответ: Абсцесс

28. Вставьте пропущенные слова с заглавной буквы

(Тема 4; иПК-2.3)

_____ это гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула, а также соединительной ткани и жировой клетчатки около него

Ответ: Фурункул

29. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 5; иПК-2.7)

_____ это срастание костей до формирования костной мозоли.

Ответ: Консолидация

30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 3; иПК-1.3)

_____ это поражение зубной эмали, связанное с постоянным и длительным попаданием в организм избыточного количества фтора

Ответ: Флюороз

31. Выберите один правильный ответ:

(Тема 1; иПК-1,2; иПК-2.2)

Сбор анамнеза у стоматологического больного начинают

1. с осмотра полости рта
2. с выяснения жалоб
3. с анамнеза жизни

4. с анамнеза болезни

Ответ: 2

32. Выберите один правильный ответ:

(Тема 2; иПК-2.5)

Основным направлением вторичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

1. на предупреждение их возникновения
2. на предупреждение осложнений возникшего заболевания
3. на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

Ответ: 2

33. Выберите один правильный ответ:

(Тема 3; иПК-2.1)

Оптимальная доза фтора в питьевой воде

1. 0,1-0,2 мг/л
2. до 0,5 мг/л
3. 6-7 мг/л
4. 1-1,5 мг/л
5. больше 10 мг/л

Ответ: 4

34. Выберите один правильный ответ:

(Тема 3; иПК-2.8)

Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:

1. кислот
2. щелочей
3. кариесогенных факторов
4. абразивного фактора
5. температурных факторов

Ответ: 3

35. Выберите один правильный ответ:

(Тема 4; иПК-2.8)

Симптомами хронического остеомиелита являются:

1. наличие секвестров
2. отек мягких тканей
3. подвижность зубов
4. наличие свищевого хода с гнойным отделяемым

Ответ: 1

36. Выберите один правильный ответ:

(Тема 5; иПК-1.3)

Основным методом лечения ран челюстно-лицевой области является:

1. первичная хирургическая обработка раны
2. медикаментозное лечение
3. физиотерапия
4. криодеструкция
5. электрофорез

Ответ: 1

37. Выберите один правильный ответ:

(Тема 6; иПК-2.3)

Под онкологической настороженностью понимают знание

1. профессиональных вредностей
2. допустимых доз лучевой терапии

- 3.поздних симптомов злокачественных новообразований
- 4.препаратов для лечения злокачественных новообразований
- 5.системы организации помощи онкологическим больным
- 6.Ранних симптомов заболеваний.

Ответ: 6

38. Выберите один правильный ответ:

(Тема 6; иПК-2.3)

Заключительный диагноз при подозрении на опухоль ставится на основании:

1. морфологического исследования послеоперационного материала
2. пункционной биопсии
3. макроскопии послеоперационного материала
4. эхографии
5. компьютерной томографии

Ответ: 1

39. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-3.2)

Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции:

- 1.аминогликозиды
2. макролиды
- 3.пенициллины
- 4.сульфаниламиды
- 5.линкозамины

Ответ: 2,3

40. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-3.3)

Какой препарат оказывает выраженное противовоспалительное действие в постиммобилизационном периоде у пациентов с переломом кости:

1. электрофорез с 1% раствором никотиновой кислоты
- 2.электрофорез с лидазой
- 3.электрофорез с витамином С
4. электрофорез с трипсином

Ответ: 1,4

41. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-2.1)

К основным методам обследования относятся:

1. сбор жалоб и анамнеза
2. опрос, осмотр
3. осмотр, ЭОД
4. ЭОД, рентгенография
5. перкуссия, ЭОД

Ответ: 1,2

42. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-3.4)

Основные принципы безопасности лекарственной терапии:

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

Ответ: 2,3

43. Выберите два правильных ответа:

(Тема 6; иПК-2.3)

Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является

1. гиперсаливация
2. частичная адентия
3. массивные зубные отложения
4. хроническая травма слизистой оболочки
5. наличие вредных привычек

Ответ: 4,5

44. Выберите три правильных ответа:

(Тема 5; иПК-1.2; иПК-2.7)

Основная задача специализированной медицинской помощи раненым в челюстно-лицевую область

- 1- напоить раненого
- 2-хирургическая обработка ран
- 3-наложить повязку
- 4- перенести в укрытие
- 5-оформление медицинской карты
- 6-временная остановка кровотечения

Ответ: 2, 5,6

45. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-1.2)

Осложнение не воспалительного характера при переломах челюстей:

- 1-периостит
- 2-остеомиелит
- 3- контрактура
- 4- нагноение костной раны
- 5-ложный сустав

Ответ: 3,5

46. Выберите два правильных ответа:

(Тема 5; иПК-2.1)

Возникновению фурункула может предшествовать:

1. Заболевания кожи (экзема, сикоз)
2. Загрязнение кожи лица
3. Повреждение кожи лица
4. Осложнение флегмоны околочелюстных тканей

Ответ: 1,3

47. Установите соответствие:

(Тема 5; иПК-3.2)

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; 2-1,2,3

48. Установите соответствие: Дайте правильное определение понятиям:

(Тема 5; иПК-2.8)

1: Раны, нанесенные по обстоятельствам

2: Раны в зависимости от вида ранящего оружия

- 1.резаные
2. колотые
- 3.боевые

- 4.рубленные
- 5.операционные
- Ответ: 1-3,5; 2-1.2,4

49. Установите соответствие между состояниями больных и клиническими группами

(Тема 6 иПК-2.8)

- 1: 1а группа больных
- 2: 1б группа больных
- 3: 2 группа больных
- 4: 3 группа больных
- 5: 4 группа больных

- 1.больные с запущенной формой рака, подлежащие лишь симптоматическому лечению.
- 2.больные с предраковыми состояниями
- 3.больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественные.
- 4.больные, подлежащие радикальному лечению, у которых после лечения есть надежда на выздоровление
- 5.практически здоровые (излечённые от рака)

Ответ: 1-3; 2-2; 3-4; 4-5; 5-1

50. Установите соответствие: Факторы, способствующие возникновению новообразований челюстно-лицевой области

(Тема 6 иПК-2.8)

- 1: Химические канцерогены
- 2: Физические канцерогены
- 3: Биологические канцерогены
- 4: Механические канцерогены

- 1.грибы, гормоны, желчные кислоты, онкогенные вирусы
- 2.ароматические углеводороды, мышьяк, хроматы
- 3.хроническая и однократная травма (ушибы, ожоги, отморожения)
- 4.ультрафиолетовое, рентгеновское излучение

Ответ: 1-2; 2-4; 3-1; 4-3

51. Расположите в правильной последовательности этапы обследования больного с травмами челюстно-лицевой области

(Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.2; иПК-3.1)

- 1. составление плана лечения
- 2. назначение рентгенографии
- 3. получение информационного согласия больного
- 4.Сбор жалоб и анамнеза
- 5.направление на консультацию к врачам-специалистам

Ответ: 3,4,2,1

52. Установите в правильной последовательности этапы наложения працевидной повязки

(Тема 5; иПК-3.6)

- 1.от бинта отрывают полосу длиной от 75 см до 1 м;
- 2.завязки перекрещивают в области скул — верхнюю опускают, проводят под ушами и завязывают узлом на шее, нижние завязки поднимают вверх и завязывают на затылке
- 3.рану на носу закрывают стерильной салфеткой;
- 4.поверх салфетки поперек лица накладывают среднюю часть пращи;
- 5.концы полосы разрезают для получения четырех завязок и неразрезанной середины длиной около 15 см;

Ответ: 1,5,3,4,2

53. Расположите в правильной последовательности этапы операции периостотомии

(Тема 4; иПК-1.2)

- 1.Анестезия

2. Проведение разреза по переходной складке
 3. Удаление причинного зуба
 4. Установление резинового дренажа
 5. Антисептическая обработка раны
- Ответ: 1,3,2,5,4

54. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(Тема 5; иПК-1.3)

_____ это заполненное кровью межклеточное пространство

Ответ: Гематома

55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(Тема 5; иПК-1.3)

_____ это создание покоя при различных повреждениях

Ответ: Иммобилизация

56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 6; иПК-2.7)

_____ это применение холода для удаления патологического очага

Ответ: Криохирургия

57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 4; иПК-2.3)

_____ это разлитое гнойное воспаление подкожной жировой, межмышечной и межфасциальной клетчатки

Ответ: Флегмона

58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 3; иПК-1.3)

_____ это процесс деминерализации и разрушения твердых тканей зуба с образованием полостного дефекта.

Ответ: Кариес

59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 3; иПК-1.3)

Термином _____ обозначают воспалительный процесс в пульпе зуба.

Ответ: Пульпит

60. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 3; иПК-1.3)

_____ это воспаление костного мозга, при котором обычно поражаются все элементы кости (надкостница, губчатое и компактное вещество).

Ответ: Остеомиелит

Эталон ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	1	3	2	1	1	1	2	2,3	1,2
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	3,4	1,4	1,3	1,2,3	2,4	1,2,3	1-3,4; 2-1,2,5	1-2,3; 2-1,4	1-3; 2-2; 3-1	1-3; 2-4; 3-1; 4-2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	3,4,2,1	3,4,1,2	6, 3, 4, 2,	Диспансеризация	Ушиб	Биопсия	Абсцес	Фурункул	Консолидация	Флюороз

			5, 1							
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	2	2	4	3	1	1	6	1	2,3	1,4
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,2	2,3	4,5	2,5,6	3,5	1,3	1-4, 5; 2-1,2,3	1-3,5; 2- 1.2,4	1-3; 2-2; 3-4; 4-5; 5-1	1-2; 2- 4; 3-1; 4-3
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	3,4,2, 1	1,5,3, 4,2	1,3,2, 5,4	Гематома	Иммо билиз ация	Крио хиру ргия	Флегм она	Карисес	Пульпит	Остеом иелит

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1

(Тема 5; иПК-1.2, иПК-2.3, иПК-3.1)

Пациент Б., 43 года. доставлен реанимобилем в приемное отделение областной больницы. Со слов бригады скорой медицинской помощи - пострадал в ДТП 30 минут назад. Нижний отдел лица деформирован, при пальпации определяется патологическая подвижность фронтального отдела нижней челюсти. В полости рта - кровь, пенная мокрота, язык ограниченно подвижен, западает кзади.

Составьте план местного лечения

Выберите два правильных ответа:

- 1.Репозиция отломков
- 2.Щадящая диета.
- 3.Антибактериальная терапия
4. Иммобилизация теменно-подбородочной пращой.

Ответ: 1,4

Ситуационная задача 2

(Тема 3; иПК-1.3)

Больная Ж, 20 лет обратилась в клинику хирургической стоматологии с болью в области 34. зуба.

Определите алгоритм обследования больной

Выберите три правильных ответа

1. сбор жалоб и анамнеза заболевания.
- 2.рентгенография 34 зуба
- 3.проведение ЭОД
- 4.гигиенические индексы
- 5.УЗИ шеи

Ответ:

1,2,3

Ситуационная задача 3

(Тема 5; иПК-2.6, иПК-2.5)

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

Выберите один правильный ответ

- 1.панорамная рентгенография,

- 2.рентгенография придаточных пазух носа
 - 3.узи шеи
 - 4.сиалография
- Ответ: 1

Ситуационная задача 4

(Тема 5; иПК-2.7, иПК-3.1)

После ожога кислотой у больной, 40 лет, определяются множественные рубцы слизистой оболочки щечной области справа, приведшие к ограничению открывания рта. Установлен диагноз - рубцовая контрактура нижней челюсти справа (мукозогенная).

Назовите методы послеоперационного ведения больного

Выберите два правильных ответа

- 1.механотерапия,
- 2.лечебная физкультура
- 3.электрофорез анестетиков
- 4.антибиотикотерапия
- 5.УВЧ-терапия

Ответ: 1,2

Ситуационная задача 5

(Тема 7; иПК-2.1; иПК-2.2, иПК-3.2, иПК-3.3)

Больной, 47 лет, жалуется на болезненную припухлость в области подбородка, общую слабость. Давность заболевания-второй день. Температура тела 37,7 °С. Фронтальные зубы нижней челюсти клинически и рентгенологически интактны. В подбородочной области справа определяется участок резко гиперемированного болезненного инфильтрат, размером 1,0 x 1,5 см, в центре которого пустула в диаметре 0,1 x 0,1 см. Прилежащие ткани и нижняя губа отечны. Регионарные лимфотические узлы справа болезненны, увеличены, подвижны.

Поставьте предварительный диагноз.

Выберите один правильный ответ:

- 1.фурункул
- 2.карбункул
- 3.подкожная гранулема
- 4.абсцедирующий лимфаденит

Ответ: 1

Ситуационная задача 6

(Тема 4; иПК-2.1, иПК-3.4,иПК-3.6)

Пациент Б., 43 года. доставлен реанимобилем в приемное отделение областной больницы. Со слов бригады скорой медицинской помощи - пострадал в ДТП 30 минут назад.

Нижний отдел лица деформирован, при пальпации определяется патологическая подвижность фронтального отдела нижней челюсти. В полости рта - кровь, пенная мокрота, язык ограниченно подвижен, западает кзади.

Составьте план местного лечения

Выберите два правильных ответа:

- 1.Репозиция отломков
- 2.Щадящая диета.
- 3.Антибактериальная терапия
- 4. Иммобилизация теменно-подбородочной пращой.

Ответ: 1,4

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 студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

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

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать: принципы оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		
		Уметь: оказывать медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		
		Владеть: навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		
иПК-1.2.	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих	Знать: этиологию, патогенез и патоморфология, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	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 клинические признаки	Обучающийся не может использовать теоретические знания	показывает умение переложить теоретические знания на

	оказания медицинской помощи в неотложной форме	состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента	по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.3.	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Знать: правила оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	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: выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	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 оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	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: провести обследование 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 постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	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 сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	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 о	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		заболевании пациента	дисциплин	
иПК-2.2.	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	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 полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	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 анализа полученной информации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	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 анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	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 определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	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 инструментального обследования 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 интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	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 направления пациента на консультации к врачам-специалистам	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, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.7.	Направление пациента для оказания специализированной медицинской	Знать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,	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

	<p>помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>стандарты медицинской помощи</p>	<p>определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</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 способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	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 заболеваний внутренних органов от других 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 ранней диагностики заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией	Знать: механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов,		

		требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета		
		Уметь: назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе использующихся уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов		
		Владеть навыками составления листов назначений методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела		
иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Знать: основы в области фармакологии, клинической фармакологии, лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	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

	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
		Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	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 лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-3.2	Назначение лекарственных препаратов, медицинских	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и

	изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств	интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	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 назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела</p>		
иПК-3.3	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</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: назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</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>

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
		Владеть навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-3.4.	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Знать: признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы	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: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	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 оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего вещества		
иПК-3.6.	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	Знать особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	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 назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщины	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 назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

4.2. Шкала и процедура оценивания

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, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни

4.2 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:

А) Боль в правой нижней части живота (+25%)

В) Тошнота и/или рвота (+25%)

С) Повышение температуры тела (+25%)

Д) 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 оценке 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/ устного реферативного сообщения:

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение/доклад 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/доклад 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/доклад 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/доклада 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 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 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.