Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.09.2023 14:46:18
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b7a1973fe

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
Учебно-методическое управление
2023г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств по дисциплине

Стоматология

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-лечебник

Екатеринбург, 2023г

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения			Этап освоения компетенции
				Знания	Умения	Навыки	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1$_{опк-1}$ ИД-2$_{опк-1}$ ИД-3$_{опк-1}$ ИД-4$_{опк-1}$	**ДЕ 1** Кариес зуба, осложненный кариес	Клинические проявления основных стоматологических заболеваний. Методы профилактики кариеса зубов	Провести индивидуальную гигиену полости рта, соблюдая принципы деонтологии мотивировать пациента к своевременному обследованию и санации полости рта, направить пациента к специалисту стоматологу	Методикой индивидуальной гигиены полости рта у детей и взрослых, методикой осмотра полости рта и зубов, правилами ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации	основной
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком	ИД-1$_{опк-4}$ ИД-2$_{опк-4}$	**ДЕ 2** Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛО	Особенности клинического течения, диагностики, лечения одонтогенных воспалительны	Проводить расспрос пациента (сбор жалоб, полного анамнеза жизни, анамнеза заболевания),	Мануальными навыками пальпации тканей и органов ЧЛО; правилами ведения типовой	основной

	оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза			х заболеваний, пути распространения инфекции	включая данные о состоянии полости рта и зубов, интерпретировать данные дополнительных методов исследования пациента (лабораторная, лучевая диагностика)	учетно-отчетной медицинской документации	
		ИД-3$_{опк-4}$	**ДЕ 3** Переломы челюстей	Особенности клиники, диагностики переломов челюстей	Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; интерпретацией результатов лучевых методов диагностики челюстей.	Приемами оказания первой врачебной помощи при травме ЧЛО, методами временной иммобилизации при переломе челюсти	
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологическ	ИД1$_{ОПК-5}$. ИД-2$_{ОПК-5}$	**ДЕ 4** Заболевания слюнных желез	Особенности этиологии, клинического течения, диагностики воспалительны	Интерпретировать результаты клинического обследования, поставить пациенту	Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;	

	ие состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач			х заболеваний слюнных желез	предварительный диагноз, наметить дополнительные исследования для уточнения диагноза	алгоритмом постановки предварительного диагноза и направлением пациента к врачу-специалисту	
		ИД-3$_{ОПК-5}$ ИД-4$_{ОПК-5}$	**ДЕ 5** Доброкачественные и злокачественные опухоли полости рта	Виды опухолей, выявляемые в полости рта, клинику, диагностику, лечение опухолей	Интерпретировать результаты клинического обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить дополнительные исследования для уточнения диагноза	Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; алгоритмом постановки предварительного диагноза и направлением пациента к врачу-специалисту, этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности	

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на разных этапах их освоения

	Этап освоения компетенции	*Показатели оценивания*	Критерии оценивания
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	основной	Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности	Способен работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, может работать с документацией, способен оформить добровольное согласие/ отказ пациента на медицинское вмешательство.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	основной	Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента с заболеваниями, повреждениями челюстно-лицевой области и полости рта;	Способен провести обследование пациента, осмотр лица, полости рта, обследование лимфатических узлов с целью установления диагноза, применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения	основной	Знает строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов полости рта во взаимодействии с их функцией в норме и патологии.	Способен оценивать патологические изменения челюстно-лицевой области, полости рта, зубов по результатам физикального обследования пациента и результатам лабораторного и инструментального обследования пациента.

профессиональных задач			

3. Аттестационные материалы.

Содержание и порядок проведения промежуточной аттестации

Освоение дисциплины «Стоматология» завершается промежуточной аттестацией в форме зачета для студентов, выполнивших учебный план и рабочую программу.

Цель промежуточной аттестации – оценить уровень освоения рабочей программы дисциплины «Стоматология» при подготовке врача-специалиста и соответствие результата освоению профессиональных компетенций.

Для допуска к промежуточной аттестации (зачету) по дисциплине «Стоматология» студенту необходимо набрать 40 баллов при обучении в 6 семестре. Преподаватель-куратор проводит подсчет текущего рейтинга студентов на предпоследнем занятии цикла обучения в 6 семестре и заносит полученные данные в рейтинг –лист по каждой группе. Рейтинг-лист предоставляется зав.кафедрой для решения вопроса о допуске студентов к итоговой аттестации (зачету).

К промежуточной (зачету) не допускаются студенты, набравшие 0-39 баллов. После добора нужного количества баллов студенты проходят промежуточную аттестацию (зачет) по расписанию дополнительного графика сдачи промежуточной аттестации, согласованного с деканатом, УМУ.

Для проведения промежуточной аттестации зав.кафедрой формирует состав экзаменационной комиссии из числа преподавателей кафедры, имеющих ученую степень и опыт педагогической работы.

Промежуточная аттестация (зачет) проводится на последнем занятии цикла обучения согласно расписанию УМУ.

Примеры тестовых заданий по дисциплине

Кариес зуба, осложненный кариес (ДЕ 1)

ТРОФИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ В ЗУБЕ ВЫПОЛНЯЕТ

1. Дентин
2. Цемент
3. Эмаль
4. Пульпа

ПРИ КАКОЙ СТАДИИ КАРИЕСА НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТА ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА В ВИДЕ ПОЛОСТИ?

1. Средний кариес
2. Поверхностный кариес
3. Кариес в стадии пятна
4. Глубокий кариес

ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА?

1. Гранулирующий
2. Паренхиматозный
3. Интерстициальный
4. Фиброзный

Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛО (ДЕ 2)

ПЕРИОСТИТ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

1. Хронического калькулезного сиалоаденита
2. Хронического периодонтита
3. Острого стоматита

КАКОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

1. боль в зубе при приеме сладкой пищи
2. инфильтрат по переходной складке в области «причинного» зуба и рядом стоящих зубов
3. асимметрия лица
4. субфебрильная температура тела

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Обезболивание
2. Физиотерапии
3. Периостеотомия
4. Иммобилизация

НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ ЩЕЧНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. передний край m. masseter
2. нижний край нижней челюсти
3. нижний край скуловой кости

ОСЛОЖНЕНИЕМ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ФЛЕГМОН ЛИЦА И ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. патологический перелом челюсти
2. деформация лицевого скелета
3. формирование «ложного» сустава
4. сепсис

ОСЛОЖНЕНИЕМ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ФЛЕГМОН ЛИЦА И ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. синус-тромбоз
2. контактный медиастинит
3. деформация лицевого скелета
4. сепсис

Переломы челюстей (ДЕ 3)

СИНОНИМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ФОР I

1. Суборбитальный
2. Суббазальный
3. Отрыв альвеолярного отростка

АБСОЛЮТНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Головная боль
2. Патологическая подвижность отломков нижней челюсти
3. Патологическая подвижность верхнечелюстных костей
4. Носовое кровотечение
5. Разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

ОСЛОЖНЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ

1. Периостит
2. Травматический остеомиелит
3. Фурункулез
4. Рожистое воспаление

Заболевания слюнных желез (ДЕ 4)

ОСТРЫЙ СИАЛОАДЕНИТ МОЖЕТ БЫТЬ

1. Калькулезным
2. Вирусным
3. Рарефицирующим

ОСНОВНМИ МЕТОДАМИ ЛЕЧЕНИЯ КАЛЬКУЛЕЗНОГО СИАЛОАДЕНИТА ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

1. Литотрипсия
2. Экстирпация железы
3. Антибактериальная терапия
4. Удаление конкремента из протока

КСЕРОСТОМИЯ – ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ

1. Болезни Микулича
2. Хроническом калькулезном сиалоадените
3. Болезни Шегрена
4. Хроническом паренхиматозном сиалоадените

Доброкачественные и злокачественные опухоли полости рта (ДЕ 5)

ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. Гиперсаливация
2. Частичная адентия
3. Предраковые заболевания
4. Массивные зубные отложения
4. Заболевания желудочно-кишечного тракта

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОПУХОЛИ, ЕЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОЦЕНИВАЕТ КЛАССИФИКАЦИЯ

1. Клиническая
2. Пятибалльная
3. TNM
4. Онкологического центра

СРЕДИННЫЕ И БОКОВЫЕ СВИЩИ ШЕИ ПО СВОЕМУ ПРОИСХОЖДЕНИЮ ЯВЛЯЮТСЯ

1. Одонтогенными
2. Травматическими
3. Онкологическими
4. Врожденными
5. Воспалительными

Примеры билетов для промежуточной аттестации по дисциплине

БИЛЕТ № 1

1. Этиопатогенез и определение кариеса.
2. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
3. Переломы верхней челюсти. Клиника, диагностики

БИЛЕТ № 2

1. Особенности клинического течения кариеса в зависимости от стадии процесса
2. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
3. Классификация и клиника переломов верхней челюсти по Фору.

БИЛЕТ № 3

1. Первичная и вторичная профилактика кариеса.
2. Флегмона подчелюстной области. Топография. Клиника, диагностика, лечение.
3. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика.

БИЛЕТ № 4

Примеры практических заданий по дисциплине

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 1

1. Техника гигиенической чистки зубов мануальной зубной щеткой.
2. Методика пальпации височно-нижнечелюстного сустава.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 2

1. Методика использование зубной нити (флосса) для гигиены полости рта.
2. Методика пальпации регионарных лимфатических узлов челюстно-лицевой области и шеи.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 3

1. Методика пальпации слюнных желез.
2. Методика проведения тонкоигольной пункционной биопсии.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

1. Этиопатогенез и определение кариеса.
2. Особенности клинического течения кариеса в зависимости от стадии процесса
3. Первичная и вторичная профилактика кариеса.
4. Средства гигиены полости рта. Общая характеристика.
5. Классификация пульпитов и методы их лечения.
6. Острый пульпит. Клинические проявления. Первая помощь при остром пульпите.
7. Современные методы лечения пульпита.
8. Клинические проявления острого периодонтита.
9. Лечебная тактика при хронических периодонтитах.
10. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
11. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
12. Флегмона подчелюстной области. Топография. Клиника, диагностика, лечение.
13. Флегмона крыловидно-челюстного пространства. Клиника, лечение.
14. Флегмона окологлоточного пространства. Клиника, диагностика, лечение.
15. Поверхностные и глубокие флегмоны шеи. Клиника, диагностика, лечение.
16. Сиалоаденит. Классификация. Диагностика заболеваний слюнных желез.
17. Острый сиалоаденит. Клиника, диагностика, лечение.
18. Калькулезный сиалоаденит. Клиника, диагностика, лечение.
19. Переломы верхней челюсти. Клиника, диагностика.
20. Классификация и клиника переломов верхней челюсти по Фору.
21. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика.
22. Транспортная иммобилизация при переломах челюстей.
23. Ортопедические методы лечения переломов нижней челюсти.
24. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти.
25. Особенности первичной хирургической обработки ран лица.
26. Органоспецифические опухоли челюстно-лицевой области.
27. Органонеспецифические опухоли челюстно-лицевой области.
28. Эпулис, одонтома, амелобластома. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
29. Остеобластокластома нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
30. Гемангиомы челюстно-лицевой области. Классификация, диагностика, методы лечения.
31. Фолликулярные и радикулярные кисты челюстей. Клиника, диагностика, варианты хирургического лечения

Перечень практических навыков для подготовки к промежуточной аттестации

1. Техника гигиенической чистки зубов зубной щекой.
2. Методика использование зубной нити (флосса) для гигиены полости рта.
3. Методика пальпации регионарных лимфатических узлов челюстно-лицевой области и шеи.
4. Методика исследования функции височно-нижнечелюстного сустава.
5. Методика пальпации больших слюнных желез.
6. Методика осмотра полости рта и зубов.
7. Методика зондирования кариозной полости.
8. Методика вертикальной и горизонтальной перкуссии зуба.
9. Наложение бинтовой теменно-подбородочной повязки.
10. Наложение стандартной подбородочной пращи (по Энтину).
11. Наложение шины-ложки по Лимбергу.
12. Методика межзубного лигатурного связывания.

13. Методика межчелюстного лигатурного связывания.
14. Наложение стандартной ленточной шины Васильева.
15. Методика проведения тонкоигольной диагностической пункции.

3.1. Материалы, устанавливающие содержание и порядок проведения промежуточной аттестации (зачета)

Технология и методическое обеспечение промежуточной аттестации (зачета)

Процедура промежуточной аттестации состоит из трех этапов, проводимых последовательно: первый – тестовый контроль, второй – оценка навыков и умений, третий – собеседование по билетам. На каждом этапе используются оценочные средства.

Тестовый контроль предусматривает тестирование на бумажном носителе. Студент дает ответы на 20 вопросов на один из 4 вариантов заданий в тестовой форме (приложение 1). Фонд заданий в тестовой форме составляет 80 вопросов.

Оценка навыков и умений проводится с использованием муляжей, фантомов. Перечень навыков и умений представлен 8 пунктами (приложение 2). Фонд заданий для оценки навыков и умений составляет 15 практических заданий из 2-х вопросов. Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов, 3 балла, 5 баллов, 5 баллов.

Собеседование проводиться по 15 билетам из 3 вопросов в каждом.

Фонд заданий для собеседования составляет 31 вопрос.

Документация промежуточной аттестации (зачета)

По каждой группе студентов, закончившей цикл обучения в 6 семестре по дисциплине «Стоматология» оформляется журнал посещения практических занятий, в котором подсчитан текущий рейтинг каждого студента в баллах и фиксируются результаты основных этапов аттестации. Журнал заполняется преподавателем кафедры, осуществляющим процесс обучения на 6 семестре обучения, подписывается зав.кафедрой.

По окончании промежуточной аттестации в журнале фиксируются полученные каждым студентом баллы по основным этапам аттестации и подсчитывается итоговый рейтинг. При получении студентом 0-9 баллов результат прохождения промежуточной аттестации оценивается как «не зачтено»/неудовлетворительно». При получении студентом 10-20 баллов результат прохождения промежуточной аттестации оценивается как «зачтено». Итоговая оценка «зачтено» выставляется экзаменатором в зачетную книжку студента по окончании 6 семестра.

Сведения об итоговом рейтинге студента по окончании обучения по дисциплине «Стоматология» и сдачи промежуточной аттестации фиксируются в электронном журнале. Повторная сдача итоговой аттестации осуществляется не ранее чем через 1 неделю при согласовании с деканатом, УМУ.

3.2. Примерные темы УИРС, НИРС
6 семестр

1. Распространенность кариеса зубов. Сравнительный анализ распространённости среди населения различных стран и регионов.
2. Современные средства гигиены полости рта.
3. Особенности гигиены полости рта у детей.
4. Принципы профилактики кариеса зубов и заболеваний полости рта.
5. Современные пломбировочные материалы для лечения кариеса зубов.
6. История развития местного обезболивания в стоматологии.
7. Современные местные анестетики, применяемые в стоматологической практике.
8. Особенности оказания стоматологической помощи пациентам с соматической патологией.
9. Особенности местного обезболивания при оказании стоматологической помощи беременным женщинам
10. Влияние одонтогенных очагов хронической инфекции на соматическую патологию.
11. Ретенция, дистопия зубов. Причины, клиника, лечение.
12. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Перекоронит.
13. Осложнения во время и после операции удаления зуба.
14. Луночковое кровотечение. Возможные причины. Первая помощь.
15. Особенности операции удаления зуба у больных с нарушениями свертывающей системы крови.
16. Альвеолит. Причины, диагностика, лечение. Характеристика современных средств местного воздействия для лечения альвеолита.
17. Инновационные методики удаления зубов.
18. Неотложные состояния на приеме стоматолога. Первая помощь.
19. Применение брекет-системы при лечении аномалий прикуса.
20. Антибактериальная терапия в амбулаторной хирургической стоматологической практике.
21. Современные методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
22. Особенности проявления В-клеточных лимфом в области головы и шеи.
23. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.
24. Сравнительная характеристика компьютерной томографии и ультразвуковой диагностики при лимфаденопатиях шеи.
25. Особенности течения остеомиелита челюстей у наркозависимых людей.
26. Особенности течения остеомиелита челюстей у ВИЧ-инфицированных.
27. Современная антибактериальная терапия остеомиелита челюстей. Принципы выбора и характеристика препаратов.
28. Фосфорные некрозы челюстей. Причины. Особенности течения. Методы лечения.
29. Особенности течения флегмон лица и шеи у больных сахарным диабетом.
30. Экстракорпоральные методы детоксикации при прогрессирующих флегмонах лица и шеи.
31. Иммунокоррегирующая терапия в комплексном лечении абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области и шеи.
32. Ангина Женсуля-Людвига. Причины, особенности клинического течения и лечения.
33. Частота встречаемости, структура, возможные причины развития осложнений одонтогенной инфекции по данным отечественной литературы последних лет.

34. Эпидемиологические аспекты специфических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
35. Проявления сифилиса в полости рта и челюстно-лицевой области.
36. Фурункул и карбункул лица. особенности течения, диагностики и лечения.
37. Рожистое воспаление лица. Частота встречаемости, особенности клинических проявлений и лечения на современном этапе.
38. Исторические аспекты создания классификации переломов верхней челюсти по Фор.
39. Особенности лечения огнестрельных ран лица.
40. Методы остеосинтеза при переломе челюсти. Показания, противопоказания.
41. Возможности компьютерной томографии при диагностике переломов костей лица.
42. Вывих нижней челюсти. Причины. Методы лечения.
43. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма. Особенности оказания помощи и лечения.
44. Эпидемический паротит: частота встречаемости. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
45. Калькулезный сиалоаденит. Причины образования камней. Методы диагностики.
46. Литотрипсия при сиалолитиазе. Возможности применения. Показания.
47. Факторы, способствующие формированию опухолей в полости рта и на коже лица.
48. Предраковые заболевания полости рта. Диагностика. Принципы лечения.
49. Рак губы. Частота встречаемости. Причины развития.
50. Рак губы. Клинические симптомы. Методы диагностики и лечения.
51. Дифференциальная диагностика врожденных кист шеи.
52. Фотодинамическая терапия базалиом лица.
53. Опухоли слюнных желез. Классификация, частота встречаемости.
54. Принципы диагностики опухолей слюнных желез.
55. Доброкачественные опухоли слюнных желез. Клинические симптомы. Принципы лечения.
56. Злокачественные опухоли слюнных желез. Клинические симптомы. Принципы лечения.
57. Рак верхней челюсти. Частота встречаемости. Причины и факторы развития.
58. Клинические проявления рака верхней челюсти.
59. Принципы лечения рака верхней челюсти.
60. Гемангиомы лица. Клинические симптомы. Принципы диагностики и лечения.

4. Технология оценивания и критерии оценки

Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД «Стоматология», реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на образовательные модули (дидактические единицы).

В соответствии с объемом и видом учебной работы при реализации РПД «Стоматология» изучение материала проводится в 6 семестре на 3-ом курсе с освоением 1-го дисциплинарного модуля (ДМ) и промежуточной аттестацией в форме зачета.

4.1. БРС по дисциплине

Практические занятия: 9 занятий.

Всего лекции за цикл обучения – 6

не посетил занятие	0 баллов
посетил занятие	1 балл

отметка «неудовлетво-рительно»	не сдал тест в начале занятия 0-70%	0 баллов
	не дал устного ответа по теме занятия	0 баллов
	не выполнил практический навык	0 баллов

отметка «удовлетво-рительно»	сдал тест в начале занятия 71-80%	1,6 балла
	дал неполный устный ответ по теме занятия. Студент допускает ошибки, нарушена логика, последовательность ответа. Студент не может выделить существенные признаки, причинно-следственные связи. Речевое изложение требует поправок и коррекции. Ошибки студент не может исправить самостоятельно.	1,6 балл
	выполнил практический навык с ошибками, не соблюдает этапы выполнения, путает или не знает инструменты, много ошибок, студент затрудняется их исправить самостоятельно	1,6 балл

отметка «хорошо»	сдал тест в начале занятия 81-90%	2 балла
	дал полный устный ответ по теме занятия. Студент раскрыл суть вопроса, причинно-следственные связи, выделил существенные и второстепенные признаки при ответе, использованы латинские термины. Допущены 2-3 неточности, негрубые ошибки, студент их самостоятельно исправил.	2 балла
	выполнил практический навык хорошо, соблюдал этапы, знает инструменты, но допустил 2-3 неточности, негрубые ошибки, самостоятельно их исправил	2 балла

отметка «отлично»	сдал тест в начале занятия 91-100%	2,5 балл
	дал развернутый устный ответ по теме занятия. Ответ структурирован, логичен, отражена сущность понятия, заболевания, использованы латинские термины, неточности в ответе студент самостоятельно исправил	2,5 балла
	выполнил практический навык правильно, соблюдал этапы, знает инструменты, нет ошибок	2,5 балла

За посещение 1 лекции 0,5 балла.

За лекционный цикл сумма посещенных лекций (0,5+0,5+ .)

Максимальное количество баллов за цикл лекций – 3 балла

Минимальное количество баллов за цикл обучения 40 баллов

Максимальное количество баллов за цикл обучения 60 баллов

Студенты, не присутствующие на текущем занятии по дисциплине и участвующие в проводимых факультетских и вузовских мероприятиях (вебенары, конференции и т.п.), получают 5,0 балла при личном присутствии на мероприятии и при осуществлении

контроля со стороны преподавателя кафедры. Студенты, не посетившие мероприятие, выполняют реферат по теме пропущенного занятия (БРС по выполненному реферату: удовлетв. – 3,3 балла, хорошо - 4,2 балла, отлично – 5,0 балла).

Для допуска к зачету/итоговой аттестации по дисциплине необходимо набрать 40 баллов. К зачету/итоговой аттестации не допускаются студенты, набравшие 0-39 баллов.

Премиальные баллы: участие в СНО, выполнение УИРС, НИРС

Отметка за УИРС в форме реферата	баллы	Примечание
УИРС не выполнено	0	УИРС выполняют студенты по желанию в течении осеннего семестра обучения. Оформление УИРС см сайт Едука учебно-методическое пособие для студентов. Работа выполняется под руководством преподавателя кафедры в письменном виде. В конце семестра обучения защита лучших работ на внутривузовской конференции, публикация работ в сборнике.
удовлетворительно	3	
хорошо	4	
отлично	5	

Отметка за УИРС в форме клинического примера, аналитического обзора	баллы	Примечание
УИРС не выполнено	0	УИРС выполняют студенты по желанию в течение осеннего семестра обучения. Оформление УИРС см сайт Едука учебно-методическое пособие для студентов. Работа выполняется под руководством преподавателя кафедры в письменном виде. В течение семестра обучения защита лучших работ на заседании СНО, конференции, публикация в сборнике.
опубликована статья	12	
устный доклад	12	
стендовый доклад	12	

Отметка за НИРС, участие в работе СНО кафедры	баллы	Примечание
опубликована статья	15	НИРС студенты выполняют под руководством преподавателя кафедры, имеющего ученую степень. Оформление НИРС см сайт Едука учебно-методическое пособие для студентов. При выполнении одной НИРС допустимо участие двух студентов (не более)
устный доклад	15	
стендовый доклад	15	
участие в заседании	2	

По окончании цикла обучения преподаватель подает результаты БРС по каждой группе, отмеченные в журнале занятий, кафедрой и докладывает на кафедральном собрании. В середине и конце семестра заполненные электронные журналы по группам подаются лаборанту для размеВ конце семестра подводится итоговый рейтинг по БРС по изученной дисциплине для каждого студента в отдельности, по группе, по курсу, и оценивается успеваемость студентов курса (Заполняются советующие отчётные фор

Итоговый рейтинг по дисциплине «Стоматология» 6 семестр

Итоговое занятие включает три этапа: тестирование, собеседование, сдача практических навыков.

1 этап: выполнения заданий в тестовой форме. Студентам предлагается 4 варианта заданий в тестовой форме по 20 вопросов в каждом. Время выполнения 20 минут.

Оценка результатов выполнения задания в тестовой форме

отметка за тест	тестирование, баллы	процент правильных ответов	Количесто правильных ответов
неудовлетворительно	0	0-70%	0-13
удовлетворительно	2	71-80%	14-15
хорошо	3	81-90%	16-17
отлично	4	91-100%	18-20

2 этап: собеседование по билету. Студентам предлагается 15 билетов с 3 вопросами, в которых отражены вопросы по этиологии, профилактики кариеса, индивидуальной гигиене полости рта, клиники, диагностики, периостита, остеомиелита челюсти, абсцессов и флегмон ЧЛО, переломов челюстей, сиалоденитов, опухолей ЧЛО. Время подготовки к устному ответу 15 минут. Время для ответа студента 15 минут.

Оценка результатов собеседования по билету

отметка за устный ответ	собеседование, баллы	формулирование диагноз, патогенез, причины заболевания, баллы	план обследования, план лечения, баллы
неудовлетворительно	0	0	0
удовлетворительно	4	2	2
хорошо	6	3	3
отлично	8	4	4

3 этап: выполнение практического навыка. Студентам предлагается 15 билетов с 3 заданиями: методика осмотра полости рта, методика индивидуальной гигиены с использование зубноё щётки, зубной нити, методика клинической оценки функции ВНЧС, тройничного нерва, наложение бинтовой теменоподбородочной повязки. Время подготовки к ответу 5 минут. Время для ответа студента 10 минут.

Оценка результатов выполнения практического навыка

отметка за практический навык	практический навык, баллы	выполнение 1 задания, баллы	выполнение 2 задания, баллы
неудовлетворительно	0	0	0
удовлетворительно	4	2	2
хорошо	6	3	3

отлично	8	4	4

Баллы при сдаче зачета/итоговой аттестации на последнем занятии

отметка за зачет	**тестирование, баллы**	**собеседование, баллы**	**практический навык, баллы**
неудовлетворительно	0	0	0
удовлетворительно	2	4	4
хорошо	3	6	6
отлично	4	8	8

Шкала перевода набранных баллов при сдаче зачета/итоговой аттестации в аттестационную оценку

аттестационная оценка	набранные баллы при сдаче зачета
зачтено	10-20 баллов
не зачтено	0-9 баллов

Шкала перевода набранных баллов при сдаче зачета/итоговой аттестации в аттестационную оценку

аттестационная оценка	набранные баллы при сдаче зачета
отлично	16-20 баллов
хорошо	13-15 баллов
удовлетворительно	10-12 баллов
неудовлетворительно	0-9 баллов

По окончании цикла обучения преподаватель подает результаты БРС по каждой группе, отмеченные в журнале занятий, зав. кафедрой и докладывает на кафедральном собрании.

В середине и конце семестра заполненные электронные журналы по группам подаются для размещения на портале educa.ru.

В конце семестра подводится итоговый рейтинг по БРС по изученной дисциплине для каждого студента в отдельности, по группе, по курсу, и оценивается успеваемость студентов курса (Заполняются советующие отчётные формы).

5. Критерии оценки на этапах промежуточной аттестации (зачет)

Тестовый контроль. Результат оценивается по 4 балльной шкале 0 баллов (0-70% правильных ответов), 2 балла (71-80% правильных ответов), 3 балла (81-90% правильных ответов), 4 балл (91-100 % правильных ответов).

Оценка практических навыков и умений.

Результат оценивается по 4 балльной шкале:

0 баллов - не выполнил практический навык,

4 - балла выполнил практический навык с ошибками, не соблюдает этапы выполнения, путает или не знает инструменты, много ошибок, студент затрудняется их исправить самостоятельно,

6 баллов - выполнил практический навык хорошо, соблюдал этапы, знает инструменты, но допустил 2-3 неточности, негрубые ошибки, самостоятельно их исправил,

8 баллов - выполнил практический навык правильно, соблюдал этапы, знает инструменты, нет ошибок

Оценка собеседования по билету:

Результат оценивается по 4 балльной шкале:
0 баллов - не дал устного ответа по билету.
4 баллов - дал неполный устный ответ по билету. Студент допускает ошибки, нарушена логика, последовательность ответа. Студент не может выделить существенные признаки, причинно-следственные связи. Речевое изложение требует поправок и коррекции. Ошибки студент не может исправить самостоятельно.
6 баллов - дал полный устный ответ по билету, ответил на вопросы. Студент раскрыл суть вопроса, причинно-следственные связи, выделил существенные и второстепенные признаки при ответе, использованы правильные термины. Допущены 2-3 неточности, негрубые ошибки, студент их самостоятельно исправил,
8 баллов - дал развернутый устный ответ, ответил на все вопросы правильно. Ответ структурирован, логичен, отражена сущность понятия, заболевания, использованы правильные термины, отвечает на дополнительные вопросы.