

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра Стоматологии №1

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
образовательной программы

 /А.В.Хейгетян/

« 18 » июля 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Симуляционные навыки по стоматологии терапевтической
основной образовательной программы высшего образования**

– программы ординатуры

Специальность

31.08.73 Стоматология терапевтическая

Направленность (профиль) программы

Стоматология терапевтическая

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.02)

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения очная

**Ростов-на-Дону
2024г.**

Рабочая программа дисциплины (симуляционного курса) «Симуляционные навыки по стоматологии терапевтической» разработана преподавателями кафедры Стоматологии №1 в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.73. Стоматология терапевтическая, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1116 от 26.08.2014г.

Рабочая программа дисциплины (симуляционного курса) составлена:

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1	Хейгетян А.В.	к.м.н. доцент	Заведующий кафедрой стоматологии №1

Рабочая программа дисциплины (симуляционного курса) обсуждена и одобрена на заседании кафедры стоматологии №1

Протокол от 17.06.2024 № 12

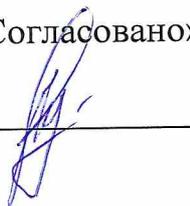
Зав. кафедрой



А.В.Хейгетян

Директор библиотеки: «Согласовано»

« 17 » 06 2024 г.



И.А. Кравченко

1. Цель изучения дисциплины (симуляционного курса)

Дать обучающимся углубленные знания в области Стоматологии терапевтической и выработать навыки освоения симуляционного курса по специальности, развитие и закрепление мануальных навыков и умений необходимых при формировании профессиональных компетенций врача-стоматолога-терапевта.

2. Место дисциплины (симуляционного курса) в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины (симуляционного курса) «Симуляционные навыки по терапевтической стоматологии» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (симуляционного курса)

Процесс изучения дисциплины (симуляционного курса) направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать	-организацию терапевтической стоматологической помощи населению; -особенности проявления клиники и течения терапевтических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста
	Уметь	- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения; -разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; -решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;

ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	Знать	- распознавать клинические проявления и неспецифические признаки заболеваний полости рта;
	Владеть	- принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста - использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в терапевтической стоматологии
ПК-5 готовность к определению стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	- особенности проявления клиники и течения стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста
	Уметь	- определить объем и последовательность терапевтических стоматологических мероприятий, специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты; - составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к стоматологическому вмешательству; раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного
	Владеть	- определить объем консервативного лечения полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии; оказания первичной врачебной помощи при угрожающих жизни состояниях
	Владеть	- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в терапевтической стоматологии;
		- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных стоматологических заболеваний; - распознавания и лечения неотложных состояний в терапевтической стоматологии

4. Объем дисциплины (симуляционного курса) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	18	-	-	-	18
Лекционное занятие (Л)	-	-	-	-	-

Практическое занятие (ПЗ)		18	-	-	-	18
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		9	-	-	-	9
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	-	-	-	3
Общий объём	в часах	27	-	-	-	27
	в зачетных единицах	0,75	-	-	-	0,75

5. Содержание дисциплины «Стимуляционные навыки по терапевтической стоматологии»

Таблица 3

№ раздела	Наименование раздела (симуляционного курса) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Код индикатора
Некариозные поражения зубов				
1.	Диагностика и лечение некариозных поражений зубов	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы, реминерализующие растворы, лаки	Навыки лечения и профилактики некариозных поражений зубов	ПК-2 ПК-5 ПК-7
2.	Кариес зубов			
	Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов при кариесе	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов,	Уметь препарировать кариозные полости при различной топографии	ПК-2 ПК-5 ПК-7

№ раздела	Наименование раздела (симуляционного курса) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Код индикатора
		стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы, реминерализующие растворы, лаки		
2.1	Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы, реминерализующие растворы, лаки	Уметь реставрировать кариозные полости при различной топографии и глубине.	ПК-2 ПК-5 ПК-7
3.	Эндодонтия			
3.1	Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы, эндодонтические материалы, материалы для пломбирования каналов. Рентгенограммы	Уметь лечить различные формы пульпитов	ПК-2 ПК-5 ПК-7
3.2	Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита		Умение лечить различные формы периодонтитов.	ПК-2 ПК-5 ПК-7

3.3	Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturации корневых каналов		Уметь использовать эндодонтические инструменты и материалы	ПК-2 ПК-5 ПК-7
4.	Болезни пародонта			
4.1	Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация больных с патологией пародонта	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, материалы и медикаменты местного действия. Рентгенограммы	Уметь диагностировать и лечить заболевания пародонта.	ПК-2 ПК-5 ПК-7
5.	Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ			
	Травматические поражения слизистой оболочки полости рта	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, материалы и медикаменты местного действия. Образцы результатов исследования.	Уметь диагностировать и лечить заболевания слизистой оболочки полости рта	ПК-2 ПК-5 ПК-7

6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт т.раб.	Л	ПЗ	СР		
Раздел 1	Некариозные поражения зубов	6	4		4	2	ТК	ПК-2 ПК-5 ПК-7
Раздел 2	Кариес зубов	6	4		4	2	ТК	ПК-2 ПК-5 ПК-7

Раздел 3	Эндодонтия	6	4		4	2	ТК	ПК-2 ПК-5 ПК-7
Раздел 4	Болезни пародонта	6	4		4	2	ТК	ПК-2 ПК-5 ПК-7
Раздел 5	Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ	3	2		2	1	ТК	ПК-2 ПК-5 ПК-7
Общий объём		27	18	-	18	9	Зачет	

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

Задания для самостоятельной работы

1. Некариозные поражения

- Методы обследования стоматологического пациента с кариесом и некариозным поражением тканей зубов.

- Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов

- Зубные отложения. Классификация зубных отложений. Оценка гигиенического состояния полости рта. Профессиональная гигиена.

- Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов. Флюороз, гипоплазия, гиперплазия, нарушение развития формы, размера и количества зубов. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.

- Наследственные поражения зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.

- Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Эрозии зубов, истирание, травма зубов, гиперестезия. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.

- Изменения цвета зубов. Отбеливание.

- Реставрация зубов.

- Новые технологии лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.

2. Кариес зубов

- Кариес зубов. Этиология, патогенез кариеса зубов.

- Кариес эмали. Кариозное пятно. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика

-

- Лечение кариеса в стадии пятна (начального кариеса)

- Использование пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.

-

- Кариес эмали (поверхностный кариес). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.

- Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.

3. Эндодонтия

- История развития эндодонтии. Анатомо-физиологические особенности пульпы.

- Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.

- Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита
- Методы лечения пульпита.
- Анатомо-физиологические особенности периодонта.
- Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.

Классификация периодонтита.

- Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.
- Методы лечения апикального периодонтита.
- Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих

методов лечения периодонтита.

- Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.
- Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии.

Основные этапы эндодонтического лечения.

- Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.

- Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии. Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении.

- Неотложная помощь в эндодонтии. Ошибки в диагностике, ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.

4. Болезни пародонта

- Строение и функции пародонта. Этиология заболеваний пародонта.
- Патогенез заболеваний пародонта, классификация.
- Гингивит, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- Пародонтит, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- Распространенность болезней пародонта у различных групп населения.

Обследование больного с патологией пародонта. Критерии оценки состояния пародонта.

- Зубные отложения. Налеты, твердые зубные отложения. Диагностика.

Методы оценки гигиенического состояния полости рта пациента. Индексы гигиены. CPITN. Методы удаления зубных отложений. Инструментарий.

- Методы оценки гигиенического состояния полости рта пациента.

Индексы гигиены. CPITN. Методы удаления зубных отложений. Инструментарий.

- Классификация заболеваний пародонта. Гингивит: катаральный, гипертрофический, язвенный. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность.

- Клиника и дифференциальная диагностика отдельных клинических форм гингивита. Лечение: местное и общее.

- Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического, стадия ремиссии, локализованный, генерализованный. Этиология, патогенез, патоморфология.

- Клиника, дифференциальная диагностика. Принцип комплексного лечения (медикаментозное, хирургическое, ортопедическое).

- Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита.

- Пародонтоз: этиология, патогенез. Патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы общего и местного лечения.

- Идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующими лизисом пародонта. Особенности клинических проявлений. Лечение. Профилактика болезней пародонта. Методы и средства.

- Значение поддержания гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Организация лечебно-профилактической помощи больным с патологией пародонта. Диспансеризация.

- Хирургические методы лечения пародонтита направленные на устранения пародонтального кармана и нарушений строения мягких тканей преддверия полости рта.

- Другие заболевания пародонта. Пародонтолиз.

- Показания и противопоказания к депульпированию и удалению зубов. Избирательное шлифование зубов. Шинирование зубов.

- Принципы применения физиотерапии при лечении гингивитов, пародонтита и пародонтоза.

- Поддерживающая терапия. Диспансеризация пациентов с заболеваниями пародонта.

5. Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ

- Строение слизистой оболочки полости рта. Слюна, состав и свойства.

- Обследование больного с заболеваниями

- слизистой оболочки рта.

- Травматические поражения слизистой оболочки рта.

- Инфекционные заболевания слизистой

- оболочки рта. Вирусные заболевания.

- Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции.

- Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.

- Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.

- Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.

- Заболевания губ.
 - Заболевания языка.
 - Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.
 - Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Диспансеризация.
 - Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.
 - Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста
- Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских/ практических занятиях.

8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине (модуля).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (симуляционного курса)

Таблица 6

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Терапевтическая стоматология: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Ю.М. Максимовский, А.В. Митронин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 432 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст: электронный	96 экз, ЭР
2	Фантомный курс терапевтической стоматологии / учебник А.И. Николаев, Л.М. Цепов. – Москва: МЕДпресс-информ, 2009. – 432	82 экз
3.	Стоматология: учебник / под ред. Н.Н. Бажанова. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 416 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст: электронный	95 экз, ЭР

Дополнительная литература		
1	Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям: учебное пособие : рекомендовано ГБОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образования" / Ю.М. Максимовский, А.В. Митронин ; под общ. ред. Ю.М. Максимовского. – Москва ГЭОТАР	1 экз, ЭР
2	Эстетическая реставрация боковых зубов: вкладки и накладки / Д.А. Гарбер, Р.Э. Голдштейн; пер. с нем. –Москва : МЕДпресс-информ, 2009. – 152 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст: электронный	1 экз

Перечень ресурсов сети «Интернет»

Таблица 7

№ п/п	Электронные образовательные ресурсы	Доступ
1	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Неограничен
2	Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Политехресурс». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	Неограничен
4.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Неограничен

10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины (симуляционного курса)

Реализация программы дисциплины (симуляционного курса) обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (симуляционного курса)

Образовательный процесс по дисциплине осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются практические занятия, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине симуляционных навыков по терапевтической стоматологии разделен на 5 разделов

Раздел 1 Некариозные поражения

Раздел 2 Кариес зубов

Раздел 3 Эндодонтия

Раздел 4 Болезни парадонта

Раздел 5 Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ

Изучение дисциплины согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливаемой форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины (симуляционного курса)

Помещения для реализации программы дисциплины (симуляционного курса) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и симуляторами для отработки практических навыков (виртуальные тренажеры, роботы-пациенты и манекенов, муляжей, медицинских тренажеров и т.д.), техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины.

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, с специальным обдуванием и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Программное обеспечение:

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-А/2023 от 25.07.2023).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends , Dyn-Cluster, 2 backends , CGatePro Unified 3000 users , Kaspersky AntiSpam 3050-users , Contact Center Agent for All , CGPro Contact Center 5 domains . (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCEd6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)

12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт.
(договор №РГМУ14929 от 18.05.2020г.)
13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:
- «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;
- «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)
14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)
15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Договор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)
16. Система мониторинга событий информационной безопасности Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management (Договор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра стоматологии №1

Оценочные материалы
текущей и промежуточной аттестации
СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 31.08.73 стоматология терапевтическая

- 1. Формой промежуточной аттестации является - зачет.**

2. Видом промежуточной аттестации является собеседование, тестовый контроль.

3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание показателей освоения компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ПК – 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Способность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-5	готовность к определению стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Способность к определению стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	Способность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи

4. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код и содержание формируемых компетенций	Планируемые результаты обучения	Этапы формирования компетенций (разделы, темы дисциплины)
ПК-2	Знать организацию терапевтической стоматологической помощи населению; особенности проявления клиники и течения терапевтических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста	Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturации
	Уметь обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения; разработать план подготовки больного к	

	<p>терапии, определить соматические противопоказания; решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;</p>	корневых каналов
	<p>Владеть респонсом больного, сбора анамнестических и катанмнестических сведений, наблюдения за пациентом; - анализа получаемой информации; - использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в терапевтической стоматологии</p>	
ПК-5	<p>Знать особенности проявления клиники и течения терапевтических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста</p>	<p>Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturации корневых каналов</p>
	<p>Уметь организовать профилактику терапевтических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного</p>	
	<p>Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях</p>	
ПК-7	<p>Знать клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта; принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста</p>	<p>Травматические поражения слизистой оболочки полости рта. Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturации корневых каналов</p>
	<p>Уметь определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты; составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к терапевтическому вмешательству; определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;</p>	

	<p>Владеть использованием диагностических и оценочных шкал, применяемых в терапевтической стоматологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностики и подбора адекватной терапии конкретных стоматологических заболеваний; - распознавания и лечения неотложных состояний в терапевтической стоматологии 	
--	---	--

5. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ПК 2	Устный опрос, собеседование	Тестовый контроль Устный опрос, собеседование
ПК5	Устный опрос, собеседование	Тестовый контроль Устный опрос, собеседование
ПК7	Устный опрос, собеседование	Тестовый контроль Устный опрос, собеседование

6. Текущий контроль

Некариозные поражения, и кариес зубов

Практические навыки

- проводить лечебные мероприятия по реминерализации с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов, инфильтрации кариозного пятна, глубокое фторирование;
- проводить аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезбоживание с целью безболезненного лечения пораженных твердых тканей зуба;
 - выбирать и проводить рациональный метод лечения кариеса, некариозных поражений зубов в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
 - владеть методами atraumatic preparation (АТР препарирование).
 - препарировать кариозные полости I – V классов по Блэку, атипично расположенные полости;
 - оценивать качество препарирования кариозной полости кариес-детектором;
 - проводить антисептическую обработку и высушивание полостей в твердых тканях зуба;
 - изолировать зубы от слюны;
 - замешивать материалы для временных и постоянных пломб, лечебных и изолирующих прокладок;
 - накладывать лечебные и изолирующие прокладки, адгезивные системы, временные пломбы и повязки, пломбы из цементов, амальгам, композиционных материалов, проводить кондиционирование эмали и дентина;
 - запечатывать интактные фиссуры зубов герметиками;
 - шлифовать и полировать пломбы;
 - удалять временные и постоянные пломбы;

- наложить и укрепить матрицу, матрицедержатель при пломбировании кариозных полостей II, III, IV, V классов по Блэку;
- выполнить отделку (шлифовка, полировка) пломб из различных материалов;
- проводить лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса, некариозных поражений зубов;
- удалять зубные отложения: налет, над- и поддесневой зубной камень;
- полировать зубы после снятия зубных отложений

«Эндодонтия»

Практические навыки

- проводить обследование больных с целью диагностики пульпита, периодонтита;
- описывать рентгенограммы;
- проводить аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезболивание с целью безболезненного лечения пораженной пульпы и периодонта;
- выбирать и проводить рациональный метод лечения пульпита, периодонтита в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
- проводить лечение воспаления пульпы с сохранением ее жизнеспособности;
- проводить лечение воспаления пульпы с применением анестезии (методами витальной ампутации и экстирпации);
- проводить лечение воспаления пульпы с применением девитализирующих средств;
- проводить лечение острого и хронического апикального периодонтита;
- проводить лечение хронического апикального периодонтита консервативно-хирургическими методами;
- вскрывать полость зуба, раскрывать полости зубов всех групп, трепанировать коронки интактных зубов;
- накладывать пасты для девитализации пульпы;
- удалять пульпу из корневого канала;
- проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневого канала, его высушивание, определение степени его проходимости;
- замешивать материалы для временных и постоянных пломб корневых каналов;
- пломбировать корневые каналы пастами без использования и с использованием штифтов;
- удалять пломбировочный материал из корневых каналов;
- проводить импрегнационную обработку плохо проходимых каналов;
- проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки полости рта солями мышьяка;
- проводить лечебные манипуляции при перфорации дна и стенок коронковой полости;
- проводить лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с терапией пульпита, периодонтита;
- правильно оформлять историю болезни и другую медицинскую документацию (направления в другие подразделения, заключения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты;
- проводить реставрацию зубов после эндодонтического лечения;
- проводить отбеливание девитальных зубов (с измененным цветом).

«Болезни пародонта»

Практические навыки

- описывать рентгенограммы;
- определять степень подвижности зубов (I, II, III);
- определять вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию;
- определять глубину карманов градуированным зондом;
- определять наличие поддесневого камня, выделений из карманов;

- определять степень тяжести воспаления десны (легкая, средняя, тяжелая);
- проводить пробу Шиллера-Писарева для уточнения границ воспаления;
- определять папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА);
- цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого пародонтального кармана;
- назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта;
- удалять зубные отложения ручными и аппаратными методами снятия зубных отложений: налет, над- и поддесневой зубной камень;
- полировать зубы после снятия зубных отложений;
- проводить аппликации препаратов на краевую десну;
- промывать карманы с помощью шприца, пульверизатора;
- вводить турунды с лекарственными веществами в карманы;
- рассечь пародонтальный карман при наличии абсцесса;
- проводить кюретаж карманов;
- приготовить и наложить десневую повязку;
- вводить в гипертрофированный десневой сосочек лекарственные вещества с целью склерозирования;
- проводить гингивэктомию;
- шинировать зубы при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из быстротвердеющей пластмассы, композитов);
- проводить избирательное пришлифовывание зубов;
- делать инъекции лекарственных веществ в переходную складку;
- устранять местные травмирующие факторы;
- правильно оформлять историю болезни и другую медицинскую документацию пациента с патологией пародонта (направления в другие подразделения, заключения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты;
- определять пародонтальный индекс (ПИ);
- определять индекс CRITN – индекс потребности в лечении болезней пародонта.

«Заболевания слизистой оболочки полости рта».

Практические навыки

- проводить пробу Шиллера-Писарева для уточнения границ воспаления;
- определять папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА);
- цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование СОПР
- выписывать рецепты на лекарственные препараты

7. Промежуточная аттестация

Компетенции: ПК-2

Вопросы и тесты контролирующие компетенции;

020. При кариесе пациенты жалуются на боль:

- 1) самопроизвольную
- 2) сохраняющуюся после устранения раздражителя
- +3) только при наличии раздражителя, быстропроходящую

021. Предпочтительный метод лечения кариеса в стадии белого пятна:

- 1) препарирование и пломбирование
- +2) реминерализующая терапия

022. Предпочтительный метод лечения кариеса в стадии пигментированного пятна:

- +1) препарирование и пломбирование
- 2) реминерализующая терапия

023. Особенности препарирования глубокой кариозной полости:

- 1) формирование отвесных стенок
- 2) формирование плоского дна
- +3) формирование неровного дна в зависимости от глубины поражения и топографии полости зуба

024. Лечебные прокладки, обладающие длительным одонотропным и антисептическим действием, содержат:

- 1) кортикостероиды
- 2) антибиотики
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- +4) гидроокись кальция

025. Пломбировочный материал, защищающий дентин, должен:

- +1) предотвращать движение жидкости в дентинных канальцах и герметично их закрывать
- 2) свободно пропускать дентинную жидкость
- +3) быть температурным и химическим изолятором
- 4) повышать проницаемость дентина

026. Протравливание эмали и дентина проводится:

- 1) для усиления бактерицидных свойств композитов
- 2) для усиления краевого прилегания
- +3) для устранения смазанного слоя

027. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) предлагает выделять 5 уровней интенсивности кариеса у 12-ти летних детей. Укажите грани высокого уровня:

- 1) 1,2-2,6
- 2) 7-4,4
- +3) 4,4-6,5
- 4) 6,6-7,0

#028. Укажите локализацию кариеса у премоляров и моляров, которая занимает первое место по частоте поражения:

- 1) контактные поверхности
- 2) бугры
- +3) фиссуры
- 4) пришеечная область

029. Результатом какого патологического процесса является стадия пятна при кариесе:

- 1) повашенной проницаемости эмали
- 2) реминерализации
- 3) дисминерализации
- +4) деминерализации

Компетенции: ПК-5

Вопросы и тесты контролирующие компетенции

021. Боль ноющего характера от различных раздражителей, кровоточивость при приеме пищи возникает при пульпите:

- 1) острым очаговым
- 2) острым диффузным
- 3) хроническом фиброзном

+4) хроническом гипертрофическом

-5) хроническом гангренозном

022. Обострение хронического пульпита характеризуется:

-1) самопроизвольной, приступообразной болью в ночное время с длительным безболевым периодом

-2) самопроизвольной, сильной, приступообразной, иррадиирующей по ходу ветвей тройничного нерва болью в ночное время с коротким безболевым периодом

-3) боли от всех видов раздражителей, сохраняющиеся после их устранения

-4) ноющие боли от различных раздражителей, преимущественно от горячего, сохраняющиеся

после устранения действия, боль от перемены температуры

-5) боль ноющего характера от различных раздражителей, кровоточивость при приеме пищи

+6) приступообразная боль в зубе самопроизвольного характера, продолжительная боль от внешних раздражителей, ночная боль, аналогичные боли в прошлом

023. Дифференциальный диагноз хронического гангренозного пульпита проводят:

-1) с глубоким кариесом

+2) с хроническим фиброзным пульпитом

+3) с хроническим фиброзным периодонтитом

-4) с невралгией тройничного нерва

024. Изменения в периодонте (расширение периодонтальной щели) чаще всего наблюдается:

-1) при хроническом фиброзном пульпите

+2) при хроническом гангренозном пульпите

-3) при хроническом гипертрофическом пульпите

025. Метод сохранения жизнеспособной пульпы в корневых каналах называется:

+1) витальная ампутация

-2) девитальная экстирпация

-3) витальная экстирпация

Компетенции: ПК-6

Вопросы и тесты контролирующие компетенции

1. Пространство между поверхностью зуба и десневым краем является:

- 1) пародонтальным карманом

- 2) эпителиальным прикреплением

- 3) костным карманом

+ 4) десневой бороздой

#2. Кость альвеолярного отростка содержит органического вещества (%):

- 1) 10-20

- 2) 20-30

+3) 30-40

- 4) 40-50

#3. Десна, плотно сросшаяся с надкостницей называется:

- 1) десневым сосочком

- 2) десневым краем

+ 3) альвеолярной десной

- 4) подвижной десной

#4. На рентгенограмме вершина межальвеолярной перегородки находится на уровне:

- 1) десневого края

- 2) дна десневого желобка

- 3) шейки зуба

+ 4) эмалево-цементной границы

#5. Наиболее широкая часть периодонтальной щели находится в области:

- 1) верхушки корня

- 2) в нижней трети альвеолы

+ 3) шейки зуба

- 4) в средней трети

#6. В норме клетки эпителия десны не содержат:

+1) гликоген

- 2) сукцинатдегидрогеназу

- 3) лактатдегидрогеназу

- 4) фосфатдегидрогеназу

#7. Особенность строения сосудов десневой борозды в том, что:

- 1) имеется много капиллярных петель

- 2) много анастомозов

+3) нет капиллярных петель

- 4) особенностей нет

#8. В десневой борозде находятся:

- 1) слюна

+2) десневая жидкость

- 3) экссудат серозный

- 4) экссудат серозно-геморрагический

#9. Десневая жидкость по составу близка:

- 1) плазме крови

- 2) слюне

- 3) слезе

+ 4) сыворотке крови

#10. Воспаление десны начинается в:

- 1) роговом слое наружной десны

+2) бороздковом эпителии

- 3) надкостнице альвеолы
- 4) периодонте в области шейки зуба

#11. Десневое прилепывание состоит из следующих элементов.

- 1) Соединительного эпителия, образующего дно десневой борозды.
- 2) Соединительно-тканного фиброзного соединения.
- 3) Круговой связки.
- + 4) Соединительно-тканного фиброзного соединения и соединительного эпителия, образующего дно десневой борозды.

#12. Зубодесневая борозда соответствует следующей глубине.

- 1) 0.5 мм.
- + 2) 2 мм.
- 3) 3 мм.
- 4) 4 мм.

8. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>повышенный</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа

не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа
------------	--	--	---

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		
--	--	--	--

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

Навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

Презентации/доклада:

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта	Представляемая информация	Широко использованы	Ответы на вопросы полные

	полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.