

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026 15:08:16
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af684d1836e5c

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Медико-биологический факультет

УТВЕРЖДАЮ:
Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Педиатрия

Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026
Реализуется в семестре	9

Введение

1. Предназначен для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «Педиатрия» у студентов специальности 31.05.03 Стоматология

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Педиатрия»

3. Разработчик д.м.н. Кашников В.С., профессор кафедры терапии

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель: к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК МБФ

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав.кафедрой терапевтической,
хирургической и ортопедической стоматологии;

к.м.н. доц. Кубанов С.И., и.о. зам.декана по практической
медицине МБФ

Представитель организации-работодателя:

генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенции на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенции(ий),			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворите льно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворител ьно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
ПК-4 Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и медико-статистического анализа информации о стоматологической безопасности				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-4 Знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Не знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Слабо знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Частично знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностям и кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-4 Знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Не знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Слабо знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Частично знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-4 Знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Не знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Слабо знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Частично знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-4 Знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Не знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Слабо знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Частично знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-4 Знаком с методикой сбора анамнеза жизни	Не знаком с методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Знаком с методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.

и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.			скими заболеваниями и.	
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-4 Знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Не знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностям и проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями и.	Знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-4 Способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Не способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Слабо способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Способен частично определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-4 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	Не способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	Слабо способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	Частично способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-9 ПК-4 Способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Не способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Слабо способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Способен частично интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-10 ПК-4 Способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	Не способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	Слабо способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	Способен частично применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	Способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-11 ПК-4 Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Не способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен частично интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-12 ПК-4 Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Не способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Слабо способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен частично диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта,	Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.

заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой оболочки рта и губ.			слизистой оболочки рта и губ.	губ.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-13 ПК-4 Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно- лицевой области.	Не способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно- лицевой области.	Слабо способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно- лицевой области.	Способен частично диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями и дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно- лицевой области.	Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно- лицевой области.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i>	Не способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных	Слабо способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных	Способен частично формулировать предварительный диагноз, составлять план	Способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных

ИД-14 ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	х и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	ых и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	ых и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-15 ПК-4 Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями и на лабораторные, инструментальные соответствия с действующим порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-16 ПК-4 Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-17 ПК-4 Способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций	Не способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен частично интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами и пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.

врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-18 ПК-4 Способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Не способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Слабо способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Способен частично обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-19 ПК-4 Способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Не способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Слабо способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Способен частично интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.

данных рентгенологических методов.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-20 ПК-4 Способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Не способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Слабо способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Способен частично проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.
ПК-5 Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-5 Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Частично знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления	Не способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной	Слабо способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной	Способен частично формулировать окончательный диагноз в	Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной

мышления <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-5 Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	й статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-5 Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Не имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет слабый практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет частичный практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-5 Имеет практический	Не имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Имеет слабый практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Имеет частичный практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической	Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической

опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	связанных со здоровьем (МКБ).	связанных со здоровьем (МКБ).	и классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-5 Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Не имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет слабый практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет частичный практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-5 Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией	Не имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией	Имеет слабый практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией	Имеет частичный практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией	Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией

й болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.

височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.				
--	--	--	--	--

Описание шкалы оценивания

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 10	
1.	d	У новорожденного и грудных детей имеются следующие особенности жировой клетчатки, за исключением: a) хорошее развитие бурой жировой ткани; b) малое содержание жировой клетчатки в грудной, брюшной полостях, забрюшинном пространстве; c) наличие в подкожной клетчатке участков эмбрионального характера, обладающих кровообразующей функцией; d) высокое содержание жидкой олеиновой кислоты в подкожной клетчатке;	ПК-4
2.	c	В каком возрасте, в среднем, ребенок хорошо удерживает голову, находясь в вертикальном положении? a) 2 недели b) 3 недели c) 2 месяца d) 6 месяцев	ПК-4
3.	d	«Период раннего детства» – это период: a) с 1 года до 7 лет; b) с 3 до 5 лет; c) с 3 лет до 7 лет; d) с 1 года до 3 лет;	ПК-4
4.	c	Средняя масса тела здорового новорожденного ребенка в граммах составляет: a) 2700-2800; b) 2900-3100; c) 3400-3800; d) 4000-4200	ПК-4

5.	a	Средняя суточная потребность во сне у новорожденного составляет: a) не менее 20 часов b) 16 часов c) 14 часов d) 12 часов	ПК-4
6.	c	В каком возрасте, в среднем, ребенок хорошо удерживает голову, находясь в вертикальном положении? a) 2 недели b) 3 недели c) 2 месяца d) 6 месяцев	ПК-4
7.	b	Какое из перечисленных состояний новорожденного ребенка является противопоказанием к его раннему прикладыванию к груди матери? a) низкая масса тела при рождении; b) асфиксия; c) субфебрилитет; d) ринит;	ПК-4
8.	c	Какой из следующих продуктов дают здоровому ребенку в качестве первого прикорма? a) мясной фарш; b) кефир; c) каша; d) яичный желток;	ПК-4
9.	d	Термин «аллергический диатез» является синонимом: a) Бронхиальной астмы b) Атопического дерматита c) Аллергического ринита d) Предрасположенности к формированию аллергических болезней	ПК-4

10.	b	Появление желтухи в первые сутки после рождения является свидетельством: a) атрезии желчных путей b) гемолитической болезни новорожденных c) синдрома Криглера-Найяра d) врожденного гепатита	ПК-4
11.	a	Грудным вскармливанием называется: a) кормление ребенка посредством прикладывания его к груди биологической матери b) вскармливание донорским женским молоком c) вскармливание кормилицей	ПК-4
12.	b	Большой родничок закрывается к возрасту: a) 6 месяцев b) 1-1,5 лет c) 2-3 года	ПК-4
13.	d	Какой признак является основным для диагностики гипохромной анемии? a) снижение тромбоцитов b) снижение эритроцитов c) повышение ретикулоцитов d) низкий цветовой показатель	ПК-4
14.	a, b	Укажите факторы, способствующие инфицированию мочевыводящих путей у детей: a. короткая, широкая уретра у девочек b. наличие запоров c. частое мочеиспускание	ПК-4
15.	a	Первый дородовый патронаж проводится: a. в течении 10 дней после получения сведений о беременной b. в 20 недель беременности c. в 30 недель беременности	ПК-4

16.	с	Второй дородовый патронаж проводится: а. в 10 недель беременности б. в 20 недель беременности с. в 32-34 недели беременности	ПК-4
17.	а	Более высокое давление на руках, чем на ногах у ребенка обычно связано с: а) коарктацией аорты б) неревматическим кардитом с) недостаточностью аортального клапана д) наблюдается в норме	ПК-4
18.	б	Сколько зубов должно быть у ребенка в 1 год? а) 2 б) 4 с) 8 а) 10	ПК-4
19.	б	Спазмофилия у детей это: а) избыточное отложение кальция в зонах роста трубчатых костей б) склонность к судорогам на фоне снижения ионизированного кальция в крови	ПК-4
20.	Кишечная форма. Бронхолёгочная форма. Смешанная форма	Назовите клинические формы муковисцидоза	ПК-4
21.	целиакии	Мальабсорбция, возникающая после введения злаковых, характерна для:	ПК-4
22.	ВГВ-1	С какой вакцинации начинают проведение профилактических прививок при отсутствии противопоказаний?	ПК-4
23.	с момента перевязки пуповины до 28 дней	Период новорожденности продолжается	ПК-4
24.	болезнь Жильбера	13-летнего мальчика отмечается периодически иктеричность склер, у младшего брата пациента была дважды желтуха подобного рода. Физикальное исследование патологии не обнаружило. Печеночные пробы выявили: общий	ПК-4

		билирубин - 38,8 мкмоль/л, прямой - 3,5 мкмоль/л, АСТ, щелочная фосфатаза - норма, сканирование - норма. Наиболее вероятным диагнозом у больного является:	
25.	Ветряная оспа	Ребенку 5 лет. Накануне вечером мать заметила за ушами и на волосистой части головы пузырьковую сыпь. К утру появился насморк, элементы сыпи на туловище. Температура тела 37,5°C. Ваш диагноз:	ПК-4
26.	d	У новорожденного и грудных детей имеются следующие особенности жировой клетчатки, за исключением: a) хорошее развитие бурой жировой ткани; b) малое содержание жировой клетчатки в грудной, брюшной полостях, забрюшинном пространстве; c) наличие в подкожной клетчатке участков эмбрионального характера, обладающих кровообразующей функцией; d) высокое содержание жидкой олеиновой кислоты в подкожной клетчатке;	ПК-5
27.	c	В каком возрасте, в среднем, ребенок хорошо удерживает голову, находясь в вертикальном положении? a) 2 недели b) 3 недели c) 2 месяца d) 6 месяцев	ПК-5
28.	d	«Период раннего детства» – это период: a) с 1 года до 7 лет; b) с 3 до 5 лет; c) с 3 лет до 7 лет; d) с 1 года до 3 лет;	ПК-5
29.	c	Средняя масса тела здорового новорожденного ребенка в граммах составляет:	ПК-5

		a) 2700-2800; b) 2900-3100; c) 3400-3800; d) 4000-4200	
30.	a	Средняя суточная потребность во сне у новорожденного составляет: a) не менее 20 часов b) 16 часов c) 14 часов d) 12 часов	ПК-5
31.	c	В каком возрасте, в среднем, ребенок хорошо удерживает голову, находясь в вертикальном положении? a) 2 недели b) 3 недели c) 2 месяца d) 6 месяцев	ПК-5
32.	b	Какое из перечисленных состояний новорожденного ребенка является противопоказанием к его раннему прикладыванию к груди матери? a) низкая масса тела при рождении; b) асфиксия; c) субфебрилитет; d) ринит;	ПК-5
33.	c	Какой из следующих продуктов дают здоровому ребенку в качестве первого прикорма? a) мясной фарш; b) кефир; c) каша; d) яичный желток;	ПК-5
34.	d	Термин «аллергический диатез» является синонимом:	ПК-5

		а) Бронхиальной астмы б) Атопического дерматита с) Аллергического ринита д) <u>Предрасположенности к формированию аллергических болезней</u>	
35.	b	Появление желтухи в первые сутки после рождения является свидетельством: а) атрезии желчных путей б) гемолитической болезни новорожденных с) синдрома Криглера-Найяра д) врожденного гепатита	ПК-5
36.	a	Грудным вскармливанием называется: а) кормление ребенка посредством прикладывания его к груди биологической матери б) вскармливание донорским женским молоком с) вскармливание кормилицей	ПК-5
37.	b	Большой родничок закрывается к возрасту: а) 6 месяцев б) 1-1,5 лет с) 2-3 года	ПК-5
38.	d	Какой признак является основным для диагностики гипохромной анемии? а) снижение тромбоцитов б) снижение эритроцитов с) повышение ретикулоцитов д) низкий цветовой показатель	ПК-5
39.	a, b	Укажите факторы, способствующие инфицированию мочевыводящих путей у детей: а. короткая, широкая уретра у девочек б. наличие запоров с. частое мочеиспускание	ПК-5

40.	a	Первый дородовый патронаж проводится: a. в течении 10 дней после получения сведений о беременной b. в 20 недель беременности c. в 30 недель беременности	ПК-5
41.	c	Второй дородовый патронаж проводится: a. в 10 недель беременности b. в 20 недель беременности c. в 32-34 недели беременности	ПК-5
42.	a	Более высокое давление на руках, чем на ногах у ребенка обычно связано с: a) коарктацией аорты b) неревматическим кардитом c) недостаточностью аортального клапана d) наблюдается в норме	ПК-5
43.	b	Сколько зубов должно быть у ребенка в 1 год? a) 2 b) 4 c) 8 a) 10	ПК-5
44.	b	Спазмофилия у детей это: a) избыточное отложение кальция в зонах роста трубчатых костей b) склонность к судорогам на фоне снижения ионизированного кальция в крови	ПК-5
45.	Кишечная форма. Бронхолёгочная форма. Смешанная форма	Назовите клинические формы муковисцидоза	ПК-5
46.	целиакии	Мальабсорбция, возникающая после введения злаковых, характерна для:	ПК-5
47.	ВГВ-1	С какой вакцинации начинают проведение профилактических прививок при отсутствии противопоказаний?	ПК-5
48.	с момента перевязки	Период новорожденности продолжается	ПК-5

	пуповины до 28 дней		
49.	болезнь Жильбера	13-летнего мальчика отмечается периодически иктеричность склер, у младшего брата пациента была дважды желтуха подобного рода. Физикальное исследование патологии не обнаружило. Печеночные пробы выявили: общий билирубин - 38,8 мкмоль/л, прямой - 3,5 мкмоль/л, АСТ, щелочная фосфатаза - норма, сканирование - норма. Наиболее вероятным диагнозом у больного является:	ПК-5
50.	Ветряная оспа	Ребенку 5 лет. Накануне вечером мать заметила за ушами и на волосистой части головы пузырьковую сыпь. К утру появился насморк, элементы сыпи на туловище. Температура тела 37,5°C. Ваш диагноз:	ПК-5

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на положениях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с практическими задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.