

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2024
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af68dd1836c5

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

УТВЕРЖДАЮ:

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Заболевания головы и шеи

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 «Заболевания головы и шеи» у студентов специальности 31.05.03 Стоматология.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Заболевания головы и шеи»

3. Разработчик Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней

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 компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий),			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворит ельно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворитель но) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> ПК-4. Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.				
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 и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей)	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.

со стоматологически ми заболеваниями.				
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 стоматологическо го обследования у пациентов со стоматологически ми заболеваниями.	Не знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологическ ого обследования у пациентов со стоматологическ ими заболеваниями.	Слабо знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологическо го обследования у пациентов со стоматологически ми заболеваниями.	Частично знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностям и проведения клинического стоматологич еского обследования у пациентов со стоматологич ескими заболеваниям и.	Знаком с методикой осмотра и физикальн ого обследован ия, особенност ями проведения клиническ ого стоматолог ического обследован ия у пациентов со стоматолог ическими заболевани ями.
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 противопоказани я к применению дополнительных методов обследования.	Слабо способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Способен частично определять медицинские показания и противопоказ ания к применению дополнительн ых методов обследования.	Способен определять медицинск ие показания и противопо казания к применени ю дополните льных методов обследован ия.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-4 Способен	Не способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическ	Слабо способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологически	Частично способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителе	Способен осуществл ять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевани я у пациентов (их

осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	ими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	ми заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	й) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	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 и твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, , заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-13 ПК-4 Способен диагностировать у пациентов со	Не способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей,	Слабо способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов	Способен частично диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями и дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстн	Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных

стоматологически ми 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.	полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	ые деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	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> 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.	Не 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.	Слабо 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.	Способен частично формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и	Способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

учетом стандартов медицинской помощи.			рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	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 с соответствующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные с соответствующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные с соответствующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные с соответствующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные с соответствующими порядками оказания стоматологической 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	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-

пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	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 врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.	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 пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций 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	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).

(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.
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.
<i>Компетенция:</i> 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	Не знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Слабо знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Частично знаком с Международной статистической классификацией	Знаком с Международной статистической классификацией

<i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-5 Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	здоровьем (МКБ).	здоровьем (МКБ).	ей 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-4 ПК-5 Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен частично формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной 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 опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией 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	Не имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).			проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
<i>Компетенция:</i> ПК-7. Способен к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Не знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Слабо знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Частично знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-7 Знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Не знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с клиническим и рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-7 Владеет стандартами медицинской помощи.	Не владеет стандартами медицинской помощи.	Слабо владеет стандартами медицинской помощи.	Частично владеет стандартами медицинской помощи.	Владеет стандартам и медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-7 Владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	Не владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	Слабо владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	Частично владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	Владеет принципам и, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.
ПК-8. Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении.	Не знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при	Слабо знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при	Частично знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинским и показаниями	Знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к

<i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-8 Знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	стоматологическ их заболеваниях.	стоматологическ их заболеваниях.	к применению медицинских изделий при стоматологич еских заболеваниях.	применени ю медицинск их изделий при стоматолог ических заболевани ях.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-8 Знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологическ их заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказани ями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденным и.	Не знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологическ их заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказани ями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденным и.	Слабо знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологическ их заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказани ми к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными .	Частично знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологич еских заболеваний; механизмом их действия, медицинским и показаниями и противопоказ аниями к назначению; совместимост ью, возможными осложнениям и, побочными действиями, нежелательны ми реакциями, в том числе серьезными и непредвиденн ыми.	Знаком с группами лекарственных препаратов , применяем ых для оказания медицинск ой помощи при лечении стоматолог ических заболеваний; механизмо м их действия, медицинск ими показания ми и противопо казаниями к назначени ю; совместим остью, возможны ми осложнени ями, побочными действиям и,

непредвиденными.				нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-8 Способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Не способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Слабо способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен частично предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом	Не способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания	Слабо способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской	Способен частично разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии	Способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в

здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-8 Способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-8 Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	Не способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	Слабо способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	Способен частично выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные

пластиночные и бюгельные протезы).				пластиночные и бюгельные протезы).
------------------------------------	--	--	--	------------------------------------

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 9	
1.	4	Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов: 1. рентгенологических 2. лабораторных 3. термометрических 4. основных 5. цитологических	ПК-4
2.	2	К основным методам обследования относятся: 1. опрос, рентгенография 2. опрос, осмотр 3. осмотр, ЭОД 4. ЭОД, рентгенография 5. перкуссия, ЭОД	ПК-4
3.	4	Опрос пациента начинается с выяснения: 1. истории жизни 2. анамнеза заболевания 3. перенесенных заболеваний 4. жалоб 5. аллергоанамнеза	ПК-4
4.	3	Окончательный диагноз выставляется на основании: 1. Жалоб 2. Жалоб и данных анамнеза 3. Жалоб, анамнеза, данных объективного обследования 4. Данных осмотра, основных и дополнительных методов обследования	ПК-4
5.	3	Осмотр пациента начинают с: 1. заполнения зубной формулы 2. определения прикуса 3. внешнего осмотра	ПК-4

		4. осмотра зубных рядов 5. перкуссии зубов	
6.	2	Противопоказаниями к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования являются: 1. сахарный диабет 2. гипертонический криз 3. хронический обструктивный бронхит 4. хронический гайморит	ПК-4
7.	2	Рентгенологический метод исследования позволяет определить: 1. наличие перелома 2. уровень резорбции альвеолярной кости 3. интенсивность и распространенность воспалительных изменений	ПК-4
8.	3	Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате: 1. зондирования пародонтального кармана 2. реографического исследования тканей пародонта 3. рентгенологического исследования челюстных костей 4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости 5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании	ПК-4
9.	4	К основным методам обследования относится: 1. рентгенологическое обследование 2. цитологическое исследование 3. общий клинический анализ крови 4. осмотр полости рта 5. иммунологическое исследование	ПК-4
10.	1	При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в: 1. ткани дна полости рта 2. субдуральное пространство 3. околоушную слюнную железу 4. крылонебное венозное сплетение 5. венозные синусы головного мозга	ПК-4
11.	3	Выполняя разрез при лечении флегмоны подчелюстной области, можно повредить:	ПК-4

		1. язык 2. скуловую кость 3. лицевую артерию 4. щитовидную железу 5. околоушную слюнную железу	
12.	4	Особенность вскрытия нёбного абсцесса связана с: 1. близостью верхнечелюстного синуса 2. значительной толщиной слизистой оболочки твёрдого нёба 3. близостью носовой полости 4. отсутствием подслизистого слоя 5. близостью сосудисто-нервного пучка	ПК-4
13.	1	В чрезвычайных ситуациях повреждения, требующие неотложной хирургической помощи, вызваны воздействием: 1. термических факторов 2. психо-эмоциональных факторов 3. химических факторов	ПК-4
14.	3	Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции: 1. аминогликозиды 2. макролиды 3. пенициллины 4. сульфаниламиды 5. линкозамиды	ПК-4
15.	4	Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов: 1. рентгенологических 2. лабораторных 3. термометрических 4. основных 5. цитологических	ПК-5
16.	2	К основным методам обследования относятся: 1. опрос, рентгенография 2. опрос, осмотр 3. осмотр, ЭОД	ПК-5

		4. ЭОД, рентгенография 5. перкуссия, ЭОД	
17.	4	Опрос пациента начинается с выяснения: 1. истории жизни 2. анамнеза заболевания 3. перенесенных заболеваний 4. жалоб 5. аллергоанамнеза	ПК-5
18.	3	Окончательный диагноз выставляется на основании: 1. Жалоб 2. Жалоб и данных анамнеза 3. Жалоб, анамнеза, данных объективного обследования 4. Данных осмотра, основных и дополнительных методов обследования	ПК-5
19.	3	Осмотр пациента начинают с: 1. заполнения зубной формулы 2. определения прикуса 3. внешнего осмотра 4. осмотра зубных рядов 5. перкуссии зубов	ПК-5
20.	2	Противопоказаниями к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования являются: 1. сахарный диабет 2. гипертонический криз 3. хронический обструктивный бронхит 4. хронический гайморит	ПК-5
21.	2	Рентгенологический метод исследования позволяет определить: 1. наличие перелома 2. уровень резорбции альвеолярной кости 3. интенсивность и распространенность воспалительных изменений	ПК-5
22.	3	Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате: 1. зондирования пародонтального кармана 2. реографического исследования тканей пародонта 3. рентгенологического исследования челюстных костей	ПК-5

		4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости 5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании	
23.	4	К основным методам обследования относится: 1. рентгенологическое обследование 2. цитологическое исследование 3. общий клинический анализ крови 4. осмотр полости рта 5. иммунологическое исследование	ПК-5
24.	1	При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в: 1. ткани дна полости рта 2. субдуральное пространство 3. околоушную слюнную железу 4. крылонебное венозное сплетение 5. венозные синусы головного мозга	ПК-5
25.	3	Выполняя разрез при лечении флегмоны подчелюстной области, можно повредить: 1. язык 2. скуловую кость 3. лицевую артерию 4. щитовидную железу 5. околоушную слюнную железу	ПК-5
26.	4	Особенность вскрытия нёбного абсцесса связана с: 1. близостью верхнечелюстного синуса 2. значительной толщиной слизистой оболочки твёрдого нёба 3. близостью носовой полости 4. отсутствием подслизистого слоя 5. близостью сосудисто-нервного пучка	ПК-5
27.	1	В чрезвычайных ситуациях повреждения, требующие неотложной хирургической помощи, вызваны воздействием: 1. термических факторов 2. психо-эмоциональных факторов 3. химических факторов	ПК-5

28.	3	Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции: 1.аминогликозиды 2. макролиды 3.пенициллины 4.сульфаниламиды 5.линкозамины	ПК-5
29.	4	Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов: 1. рентгенологических 2. лабораторных 3. термометрических 4. основных 5. цитологических	ПК-7
30.	2	К основным методам обследования относятся: 1. опрос, рентгенография 2. опрос, осмотр 3. осмотр, ЭОД 4. ЭОД, рентгенография 5. перкуссия, ЭОД	ПК-7
31.	4	Опрос пациента начинается с выяснения: 1. истории жизни 2. анамнеза заболевания 3. перенесенных заболеваний 4. жалоб 5. аллергоанамнеза	ПК-7
32.	3	Окончательный диагноз выставляется на основании: 1.Жалоб 2. Жалоб и данных анамнеза 3.Жалоб, анамнеза, данных объективного обследования 4. Данных осмотра, основных и дополнительных методов обследования	ПК-7
33.	3	Осмотр пациента начинают с: 1. заполнения зубной формулы 2. определения прикуса	ПК-7

		3. внешнего осмотра 4. осмотра зубных рядов 5. перкуссии зубов	
34.	2	Противопоказаниями к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования являются: 1. сахарный диабет 2. гипертонический криз 3. хронический обструктивный бронхит 4. хронический гайморит	ПК-7
35.	2	Рентгенологический метод исследования позволяет определить: 1. наличие перелома 2. уровень резорбции альвеолярной кости 3. интенсивность и распространенность воспалительных изменений	ПК-7
36.	3	Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате: 1. зондирования пародонтального кармана 2. реографического исследования тканей пародонта 3. рентгенологического исследования челюстных костей 4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости 5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании	ПК-7
37.	4	К основным методам обследования относится: 1. рентгенологическое обследование 2. цитологическое исследование 3. общий клинический анализ крови 4. осмотр полости рта 5. иммунологическое исследование	ПК-7
38.	1	При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в: 1. ткани дна полости рта 2. субдуральное пространство 3. околоушную слюнную железу 4. крылонебное венозное сплетение 5. венозные синусы головного мозга	ПК-7
39.	3	Выполняя разрез при лечении флегмоны подчелюстной области, можно	ПК-7

		повредить: 1. язык 2. скуловую кость 3. лицевую артерию 4. щитовидную железу 5. околоушную слюнную железу	
40.	4	Особенность вскрытия нёбного абсцесса связана с: 1. близостью верхнечелюстного синуса 2. значительной толщиной слизистой оболочки твёрдого нёба 3. близостью носовой полости 4. отсутствием подслизистого слоя 5. близостью сосудисто-нервного пучка	ПК-7
41.	1	В чрезвычайных ситуациях повреждения, требующие неотложной хирургической помощи, вызваны воздействием: 1. термических факторов 2. психо-эмоциональных факторов 3. химических факторов	ПК-7
42.	3	Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции: 1. аминогликозиды 2. макролиды 3. пенициллины 4. сульфаниламиды 5. линкозамиды	ПК-7
43.	4	Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов: 1. рентгенологических 2. лабораторных 3. термометрических 4. основных 5. цитологических	ПК-8
44.	2	К основным методам обследования относятся: 1. опрос, рентгенография 2. опрос, осмотр	ПК-8

		3. осмотр, ЭОД 4. ЭОД, рентгенография 5. перкуссия, ЭОД	
45.	4	Опрос пациента начинается с выяснения: 1. истории жизни 2. анамнеза заболевания 3. перенесенных заболеваний 4. жалоб 5. аллергоанамнеза	ПК-8
46.	3	Окончательный диагноз выставляется на основании: 1. Жалоб 2. Жалоб и данных анамнеза 3. Жалоб, анамнеза, данных объективного обследования 4. Данных осмотра, основных и дополнительных методов обследования	ПК-8
47.	3	Осмотр пациента начинают с: 1. заполнения зубной формулы 2. определения прикуса 3. внешнего осмотра 4. осмотра зубных рядов 5. перкуссии зубов	ПК-8
48.	2	Противопоказаниями к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования являются: 1. сахарный диабет 2. гипертонический криз 3. хронический обструктивный бронхит 4. хронический гайморит	ПК-8
49.	2	Рентгенологический метод исследования позволяет определить: 1. наличие перелома 2. уровень резорбции альвеолярной кости 3. интенсивность и распространенность воспалительных изменений	ПК-8
50.	3	Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате: 1. зондирования пародонтального кармана 2. реографического исследования тканей пародонта	ПК-8

		3. рентгенологического исследования челюстных костей 4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости 5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании	
51.	4	К основным методам обследования относится: 1. рентгенологическое обследование 2. цитологическое исследование 3. общий клинический анализ крови 4. осмотр полости рта 5. иммунологическое исследование	ПК-8
52.	1	При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в: 1. ткани дна полости рта 2. субдуральное пространство 3. околоушную слюнную железу 4. крылонебное венозное сплетение 5. венозные синусы головного мозга	ПК-8
53.	3	Выполняя разрез при лечении флегмоны подчелюстной области, можно повредить: 1. язык 2. скуловую кость 3. лицевую артерию 4. щитовидную железу 5. околоушную слюнную железу	ПК-8
54.	4	Особенность вскрытия нёбного абсцесса связана с: 1. близостью верхнечелюстного синуса 2. значительной толщиной слизистой оболочки твёрдого нёба 3. близостью носовой полости 4. отсутствием подслизистого слоя 5. близостью сосудисто-нервного пучка	ПК-8
55.	1	В чрезвычайных ситуациях повреждения, требующие неотложной хирургической помощи, вызваны воздействием: 1. термических факторов 2. психо-эмоциональных факторов	ПК-8

		3.химических факторов	
56.	3	Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции: 1.аминогликозиды 2. макролиды 3.пенициллины 4.сульфаниламиды 5.линкозамины	ПК-8

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 требованиях, 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.