

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 19 сентября 20 21 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

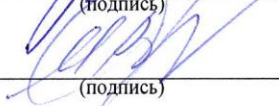
Проректор по послевузовскому,
дополнительному профессиональному
образованию и региональному развитию
здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б1.В.ОД.1 «Стоматология терапевтическая»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности
31.08.76 «Стоматология детская»

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Паспорт фонда оценочных средств.....(__стр)
2. Перечень компетенций соответствующих оценочных средств.....(__стр)
3. Формы контроля освоения образовательной программы.....(__стр)
4. Критерии оценки результатов отдельных видов учебной работы.....(__стр)
 - a. рефераты и доклады
 - b. устный ответ
 - c. тестирование
 - d. ситуационные задачи
 - e. практические навыки
 - f. критерии получения зачёта
 - g. критерии оценки на экзамене
5. Тесты для вступительных экзаменов в ординатуру.....(__стр)
6. Материалы текущего и итогового контроля.....(__стр)

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор _____ (должность, ученое звание, степень)	 _____ (подпись)	А.Г. Климов _____ (расшифровка)
Доцент кафедры, к.м.н. _____ (должность, ученое звание, степень)	 _____ (подпись)	И.В. Орлова _____ (расшифровка)

рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
стоматологии;
стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры

« 31 » 08 2021 г., протокол заседания № 1
стоматологии;

Заведующий кафедрой	стоматологии детского возраста и ортодонтии _____ название кафедры	
Д.м.н., профессор _____ (должность, ученое звание, степень)	 _____ (подпись)	А.Г. Климов _____ (расшифровка)

Б.1.В.ОД.1.«Стоматология терапевтическая»

Б.1.В.ОД.1. 1.«Организация терапевтической помощи »

1. Тестовые задания к занятиям, зачёту и к промежуточной аттестации
2. Вопросы для обсуждения на практических занятиях, вопросы к зачёту
3. Билеты к промежуточной аттестации
4. Темы рефератов и докладов

Б.1.В.ОД.1.2. «Кариесология»

1. Тестовые задания к занятиям, зачёту и к промежуточной аттестации
2. Вопросы для обсуждения на практических занятиях, вопросы к зачёту
3. Билеты к промежуточной аттестации
4. Темы рефератов и докладов

Б.1.В.ОД.1.3. «Эндодонтия »

1. Тестовые задания к занятиям, зачёту и к промежуточной аттестации
2. Вопросы для обсуждения на практических занятиях, вопросы к зачёту
3. Билеты к промежуточной аттестации
4. Темы рефератов и докладов

Б.1.В.ОД.1.4.« Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта»

1. Тестовые задания к занятиям, зачёту и к промежуточной аттестации
2. Вопросы для обсуждения на практических занятиях, вопросы к зачёту
3. Билеты к промежуточной аттестации
4. Темы рефератов и докладов

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Подготовки специальности 31.08.76 «Стоматология детская», по дисциплине
31.08.73 «Стоматология терапевтическая» (ординатура)

Виды контроля	Оцениваемые компетенции	Элементы учебного материала	Формы оценочных средств			
			Билеты экзамен	Тестовые задания	Вопросы к зачету	Рефераты
Текущий контроль	УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-11	Раздел <i>Б.1.В.ОД.1.</i> <i>Б.1.В.ОД.1. 1.</i> «Организация терапевтической помощи »	+	+	+	+
Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-10	<i>Б.1.В.ОД.1.2.</i> «Кариесология »	+	+	+	+
Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	<i>Б.1.В.ОД.1.3.</i> «Эндодонтия »	+	+	+	+
Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	<i>Б.1.В.ОД.1.4.</i> « Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта»	+	+	+	+

ПРОГРАММА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ
Структурная матрица формирования компетенций по специальности
31.08.74 «Стоматология хирургическая»

Индекс модуля	Название модуля	Шифр компетенции
Б.1.В.ОД.1.Б.1.В.ОД.1.1.	Стоматология терапевтическая « Организация терапевтической помощи »	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13
Б.1.В.ОД.1.2	«Кариесология »	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13
Б.1.В.ОД.1.3.	«Эндодонтия »	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13
Б.1.В.ОД.1.4	« Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта»	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Освоения основной образовательной программы по специальности

31.08.76. «Стоматология детская»

по дисциплине

31.08.73 «Стоматология терапевтическая»

Б.1.В.ОД.1. «Стоматология терапевтическая»

Б.1.В.ОД.1.1. «Организация терапевтической помощи»

5. Тестовые задания к занятиям, зачёту и к промежуточной аттестации
6. Вопросы для обсуждения на практических занятиях, вопросы к зачёту
7. Билеты к промежуточной аттестации
8. Темы рефератов и докладов

Б.1.В.ОД.1.2. «Кариесология»

5. Тестовые задания к занятиям, зачёту и к промежуточной аттестации
6. Вопросы для обсуждения на практических занятиях, вопросы к зачёту
7. Билеты к промежуточной аттестации
8. Темы рефератов и докладов

Б.1.В.ОД.1.3. «Эндодонтия»

5. Тестовые задания к занятиям, зачёту и к промежуточной аттестации
6. Вопросы для обсуждения на практических занятиях, вопросы к зачёту
7. Билеты к промежуточной аттестации
8. Темы рефератов и докладов

Б.1.В.ОД.1.4. «Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта»

5. Тестовые задания к занятиям, зачёту и к промежуточной аттестации
6. Вопросы для обсуждения на практических занятиях, вопросы к зачёту
7. Билеты к промежуточной аттестации
8. Темы рефератов и докладов

.РАЗДЕЛ Б.1.В.ОД.1.«Стоматология терапевтическая.»

УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-11,

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ И ДОКЛАДОВ

1. Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками (физикой, математикой, химией, металлургией, материаловедением и т.д.).
2. Цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии.
3. Цели и задачи терапевтической стоматологии, ее место среди стоматологических дисциплин, связь с общей патологией организма. Роль отечественных ученых
4. Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Деонтология.
5. Организация и структура стоматологической поликлиники, терапевтического отделения, стоматологического кабинета. Санитарно-гигиенические нормы
6. Кариес зуба. Понятие. Классификация. Методика лечения. Осложнения при лечении кариеса.
7. Принципы и этапы препарирования кариозных полостей по Блеку. Ошибки при препарировании кариозных полостей.
8. Этапы препарирования кариозных полостей по Блеку. Выбор инструмента. Методика работы. Основные требования, предъявляемые к сформированной кариозной полости.
9. Ретенционные пункты. Виды. Назначение. Дополнительная площадка. Назначение. Требования, предъявляемые к дополнительной площадке. Особенности формирования.
10. Парампульпарные штифты. Виды. Показания к применению, методика.
11. Схема электрофореза для некротизации пульпы в непроходимых каналах под контролем.
12. Диатермокоагуляция корневой пульпы.
13. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов и периодонтитов.
14. Понятие об эндодонте. Морфо- функциональные комплексы эндодонта (пульпо-дентинный, пульпо-периодонтальный).
15. Топографо-анатомические особенности полостей различных групп зубов.
16. Первичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
17. Вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
18. Дифференциально-диагностическая схема лейкоплакии и папулезного сифилиса по Лукомскому.
19. Сравнительная карта поражения при сифилисе и туберкулезе по Лукомскому.
20. Атрофический глоссит

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА ЗАНЯТИЯХ, К ЗАЧЕТУ

1. Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии).
2. Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками (физикой, математикой, химией, металлургией, материаловедением и т.д.).
3. Место преподавателю в системе стоматологического образования.
4. Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Деонтология.
5. Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны.
6. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного.
7. Особенности анатомического и гистологического строения временных зубов.
8. Особенности анатомического и гистологического строения постоянных зубов.
9. Анатомо-топографические особенности полости зуба и корневых каналов резцов, клыков, премоляров и моляров.
10. Фазы жевательных движений нижней челюсти при откусывании и разжевывании пищи. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов (межзубные контакты, круговые и межзубные связки, наклон зубов, расположение корней).
11. Микробиология, вирусология и иммунология: микрофлора полости рта, ее роль в развитии заболеваний зубов и окружающих тканей; динамика развития инфекционного процесса; иммунитет, неспецифические факторы защиты.
12. Патологическая физиология: воспалительные, атрофические и дистрофические процессы в полости рта, аллергические реакции, экспериментальная модель заболеваний органов полости рта.
13. Патологическая анатомия с курсами патологии и морфологии: патологоанатомические изменения при кариесе и его осложнениях, заболеваниях пародонта и слизистой оболочки полости рта.

14. Фармакология: фармакологические препараты, их воздействие на микрофлору полости рта, отдельные ткани и организм в целом; написание рецептов.
15. Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов при кариесе. Ошибки и осложнения при лечении кариеса.
16. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
19. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.
20. Обтурация системы корневых каналов. Протокол ирригации корневых каналов. Выбор ирригантов.
21. Оценка результатов эндодонтического лечения.
22. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении, их устранение. Профилактика.
23. Восстановление зубов после эндодонтического лечения с использованием внутрипульпарных и паропульпарных штифтов
24. Расширение устьев и инструментальная обработка корневых каналов в различных группах зубов (по методике step-back).
25. Расширение устьев и инструментальная обработка корневых каналов в различных группах зубов (по методике crown-down).
26. Расширение устьев и инструментальная обработка корневых каналов в различных группах зубов (по методике «сбалансированных сил»).
27. Извлечение обломков инструментов из корневого канала.
28. Проведение лечебных манипуляций при перфорации дна полости зуба, стенки корневого канала.
29. Материалы для заполнения корневых каналов (нетвердеющие, твердеющие, твердые – штифты). Состав. Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика приготовления пломбирочных материалов.
30. Индекс Грина-Вермильона.
31. Индекс РМА.
32. Классификация заболеваний пародонта.
33. Схема дифференциальной диагностики заболеваний пародонта.
34. Болезни пародонта, обусловленные местными причинами.
35. Заболевания пародонта.
36. Клинические признаки патологии пародонта.
37. Гипертрофический гингивит.
38. Скорбутический гингивит.
39. Гингивиты.
40. Схема патогенеза пародонтита (Лемецкая).
41. Пародонтит.
42. Лечение заболеваний пародонта.
43. Электротерапия болезней пародонта.
44. Профилактика заболеваний десен и пародонта.
45. Как сохранить ваши зубы и десны сильными и здоровыми.
46. Патоморфологические изменения в дерме.
47. Первичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
48. Вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
49. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта (ММСИ).
50. Классификация пузырчатки по Н.Д. Шеклакову.
51. Истинная пузырчатка.
52. Пузырчатка по Н.Д. Шеклакову.
53. Стомалгия и глоссалгия.
54. Дифференциально-диагностическая схема лейкоплакии и папулезного сифилиса по Лукомскому.
55. Сравнительная карта поражения при сифилисе и туберкулезе по Лукомскому.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

1. В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят элементы:
 - а) физическое, социальное и психологическое благополучие;
 - б) возможность трудовой деятельности;
 - в) наличие или отсутствие болезней;
 - г) наличие благоустроенного жилища;
 - д) полноценное питание.

2. В базовую программу обязательного медицинского страхования входят:
- а) перечень видов и объемов медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС;
 - б) стоимость различных видов медицинской помощи;
 - в) организация добровольного медицинского страхования;
 - г) виды платных медицинских услуг;
 - д) дифференциация подушевой стоимости медицинской помощи в зависимости от пола и возраста.
3. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются документы
- а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения;
 - б) сертификат;
 - в) лицензия;
 - г) свидетельство об окончании курсов;
 - д) запись в трудовой книжке.
4. Основную ответственность за клинический диагноз несет:
- а) зубной техник;
 - б) помощник стоматолога (сестра);
 - в) помощник стоматолога, получивший сертификат;
 - г) врач-стоматолог;
 - д) главный врач стоматологической поликлиники.
5. Избавляет от возможных необоснованных обвинений в адрес врача после проведенного не совсем удачного лечения:
- а) только тщательная запись выполненных манипуляций.
 - б) запись предписаний;
 - в) сниженный прейскурант;
 - г) запись обращений к специалистам.
 - д) запись полного анамнеза и тщательная запись выполненных манипуляций.
6. Противокариозным действием обусловлено наличие в зуб-ных пастах:
- а) фторид натрия;
 - б) триклозан;
 - в) бикарбонат натрия;
 - г) ксилитол;
 - д) альгинат натрия.
7. В качестве абразивных компонентов в состав зубных паст используют:
- а) монофторфосфат натрия;
 - б) хлоргексидин;
 - в) пирофосфаты;
 - г) формальдегид;
 - д) карбонат кальция.
8. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:
- а) абразивные компоненты;
 - б) солевые добавки;
 - в) экстракты лекарственных растений;
 - г) фториды;
 - д) подсластители.
9. Для начала образования кислоты бактериальной биопленкой употребления сладкой пищи необходимо:
- а) несколько секунд;
 - б) 10 минут;
 - в) 15 минут;
 - г) 20 минут;
 - д) 1 час.
10. Основным фактором риска возникновения кариеса является:
- а) высокое содержание фторида в питьевой воде;
 - б) неудовлетворительная гигиена полости рта;
 - в) сопутствующие заболевания;
 - г) социальный фактор;
 - д) нерациональное питание.
10. Решающим при диагностике острого частичного пульпита является:
- а) характер болей;

- б) термометрия;
 - в) электрометрия; •
 - г) перкуссия;
 - д) фактор времени и первичность болей.
11. Решающим в дифференциальной диагностике хронического фиброзного и пролиферативного пульпита является:
- а) характер болей;
 - б) термо- и электрометрия;
 - в) данные осмотра полости;
 - г) электроодонтометрия;
 - д) рентгенография.
12. Из предложенных методов лечения наиболее рационально применять при остром частичном пульпите:
- а) девитализацию пульпы;
 - б) сохранение жизнеспособности всей пульпы;
 - в) витальную ампутацию;
 - г) витальную экстирпацию;
 - д) удаление зуба.
13. Из предложенных методов лечения наиболее рационально применять при остром общем пульпите:
- а) девитализацию пульпы;
 - б) сохранение жизнеспособности всей пульпы;
 - в) витальную ампутацию;
 - г) витальную экстирпацию;
 - д) удаление зуба.
14. При хроническом фиброзном пульпите лучше всего при-менить:
- а) сохранение жизнеспособности всей пульпы;
 - б) витальную ампутацию;
 - в) витальную экстирпацию;
 - г) девитализацию;
 - д) удаление зуба.
15. При хроническом пролиферативном пульпите наиболее рационален следующий метод лечения:
- а) девитализация;
 - б) витальная ампутация;
 - в) сохранение жизнеспособности всей пульпы;
 - г) витальная экстирпация;
 - д) удаление зуба.
16. Многоформную экссудативную эритему принято относить к группе следующих заболеваний
- а) инфекционных;
 - б) аллергических;
 - в) инфекционно-аллергических;
 - г) неизвестной, этиологии;
 - д) лекарственных.
17. Характер течения многоформной экссудативной эритемы зависит от давности заболеваний:
- а) да, ибо проявления болезни с течением времени становятся менее выраженными;
 - б) да, так как симптомы заболеваний усугубляются;
 - в) нет, так как рецидивы болезни отличаются однотипными симптомами;
 - г) с течением времени заболевание переходит в аллергию;
 - д) нет, заболевание течет монотонно.
18. Действие врача при декубитальной язве:
- а) исследование язвы;
 - б) прижигание язвы;
 - в) смазывание антисептиками;
 - г) биопсия;
 - д) консультация онколога.
19. Ведущим признаком медикаментозного стоматита является:
- а) отсутствие продромальных явлений;
 - б) появление симптомов во рту после употребления лекарств;
 - в) наличие эрозий или пузырей;
 - г) наличие гиперемии и отека;

д) положительная накожная проба.

20. Диагноз контактный стоматит ставится на данных:

- а) анамнеза;
- б) клинических симптомов;
- в) лабораторных анализов;
- г) дополнительных методов исследования;
- д) цитологических.

Эталоны ответов

1 – а	3 – б	5 – д	7 – а	9 – а	11 – в	13 – г	15 – г	17 – б	19 – д
2 – а	4 – г	6 – д	8 – а	10 – б	12 – б	14 – в	16 – в	18 – а	20 – а

БИЛЕТЫ

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии	
Экзаменационный билет № 1	
1. Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии).	
2. Исследование слизистой оболочки полости рта. Роль аномалий слизистой оболочки полости рта (уздечек верхней и нижней губ, языка, мелкое преддверие полости рта) в возникновении и развитии стоматологических заболеваний.	
3. Оборудование и оснащение кабинета профилактики. Контроль перекрестной инфекцией на стоматологическом приеме.	
Утверждаю	Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись)
«__» _____ 20__ года	

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии	
Экзаменационный билет № 2	
1. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии	
2. Определение гигиенического состояния полости рта, методы выявления зубных отложений. Индексы гигиены.	
3. Практическое освоение индексов регистрации состояния тканей пародонта.	
Утверждаю	Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись)
«__» _____ 20__ года	

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии	
Экзаменационный билет № 3	
1. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта.	
2. Порядок и методы обследования пациента: расспрос, объективное обследование (внешний и внутриротовой осмотр, перкуссия, пальпация, дополнительные методы исследования). Медицинская карта стоматологического больного.	
3. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова - Володкиной, Грин – Вермиллиону и др.	
Утверждаю	

Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись)
«__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 4
1. Цемент зуба. Химический состав и гистологическое строение. Физиологические свойства.
2. СИЦ, их физико-химические свойства и влияние на твердые ткани зуба, пульпу, слизистую оболочку полости рта. Классификация.
3. Поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей.
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 5
1. Клиническая анатомия временных зубов в возрастном аспекте.
2. СИЦ (реставрационные), их физико-химические свойства и влияние на твердые ткани зуба, пульпу, слизистую оболочку полости рта. Классификация.
3. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Травма зубов.
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 6
1. Клиническая анатомия постоянных зубов в возрастном аспекте.
2. СИЦ (пакуемые), их физико-химические свойства и влияние на твердые ткани зуба, пульпу, слизистую оболочку полости рта. Показания к применению. Методика приготовления, особенности пломбирования.
3. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Дисколорит.
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 7
1. Основные требования, предъявляемые к формированию корневого канала.
2. Внеротовая (экстраоральная, пленка или датчик располагаются снаружи) рентгенография: панорамная томография (ортопантомография, зонография); телерентгенография.
3. Медикаментозная обработка корневого канала: химические препараты, ультразвуковое воздействие.
Утверждаю

Зав.кафедройстоматологии _____ А.Г. Климов (подпись)
«__» _____ 20__года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 8
1.Основные способы эндодонтического лечения.
2.Методы лечения пульпитов: хирургические (витальная и девитальная экстирпация). Показания и противопоказания к данному методу лечения. Выбор лекарственных средств.
3.Депозит.
Утверждаю Зав.кафедройстоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 9
1.Дайте определение понятию «десневая борозда».
2.Заболевания пародонта.
3.Заболевания слизистой ротовой полости, сопровождающиеся ороговением.
Утверждаю Зав.кафедройстоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 10
1.Дайте определение понятия «зубной налет».
2.Гингивиты.
3.Дифференциальная диагностика язв.
Утверждаю Зав.кафедройстоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__года

5. МЕТОДИКИ И ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ И ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ПРАКТИКИ

5.1.Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.2.Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

5.3.Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформулированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибка в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работа не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружились в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

5.4.Критерии оценивания задачи:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» -правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».