федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ ПО ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.74 «Стоматология хирургическая», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по практике содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе прохождения практики результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по данному виду практики, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности умений, навыков и практического опыта по каждой компетенции, установленной в программе практики.

В результате прохождения практики у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по практике в форме зачета проводится по зачетным билетамв устной форме

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

*(Расчет дисциплинарного рейтинга по практике осуществляется следующим образом:*

*Рд=Рт+Рб+Рз,*

***Рб -*** *бонусный фактический рейтинг ;*

***Рд -*** *дисциплинарные рейтинг;*

***Рз -*** *зачетный рейтинг;*

***Рт -*** *текущий фактический рейтинг)*

 *Образец**критериев, применяемых для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного рейтинга.*

 **Критерии оценивания на зачете по практике**

**11-15 баллов.** При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, вся документация оформлена в соответствие с требованиями, положительная характеристика с места практики. Продемонстрировал высокую активность в ходе практики. На зачете демонстрирует хорошее владение практическими навыками. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**6-10 баллов.** При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, в отчетной документации присутствуют негрубые ошибки и недочеты, свидетельствующие о некотором снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Положительная характеристика с места практики. Демонстрация практического навыка с небольшими ошибками, но без грубых нарушений алгоритма. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**3-5 баллов.** Небольшие нарушения сроков сдачи отчетной документации без уважительной причины, в отчетной документации присутствуют ошибки и недочеты, свидетельствующие о снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Демонстрация практического навыка с одной/двумя грубыми ошибками. В ответе нарушения в последовательности изложения. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

**0-2 балла.** Документация оформлена с серьезными замечаниями. Отсутствует положительная характеристика с места работы. Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**Практические задания для проверки сформированных умений, навыков, приобретенного практического опыта**

1. Организация хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники. Штаты хирургического отделения (кабинета) стоматологических поликлиник разных категорий. Хирургический инструментарий в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.

2. Помещения хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним. Оборудование в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники. Обязанности стоматолога-хирурга. Показатели работы врача-стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Профилактика СПИДа и В-гепатита.

3. Методы обработки рук врача-стоматолога-хирурга.Методы обработки операционного поля на лице и в полости рта. Методы обработки хирургических стоматологических инструментов: дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация. Методы контроля стерильности инструментов, перевязочного материала, рук врача и операционного поля.

4. Хранение стерильных инструментов и материалов в хирургическом стоматологическом кабинете. Уборка и дезинфекция помещений хирургического отделения стоматологической поликлиники, обеззараживание воздуха. Особенности обработки инструментов после приема больных инфицированных ВИЧ-инфекцией и вирусом гепатита. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического кабинета от инфицированных.

5. Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Опрос больных с патологией челюстно-лицевой области (выяснение жалоб, анамнеза заболевания и жизни больного, выяснение сопутствующих заболеваний). Осмотр челюстно-лицевой области (лица, полости рта). Пальпация тканей челюстно-лицевой области. Дополнительные методы исследования и их значение в обследовании больных с патологией челюстно-лицевой области. Последовательность заполнения медицинской документации при обследовании стоматологического больного и постановке диагноза.

6. Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Виды местного обезболивания. Потенцированное местное обезболивание. Премедикация. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваний и у лиц пожилого возраста.

7. Лекарственные формы местных анестетиков, способы применения, разовые дозы. Правила хранения медикаментозных средств для местного обезболивания. Сосудосуживающие средства, применяемые одновременно с местными анестетиками, механизм их действия, высшие разовые дозы, показания к применению.

8. Способы введения местных анестетиков. Аппликационное и инфильтрационное обезболивание в ЧЛО. Проводниковое обезболивание в ЧЛО. Преимущества и недостатки каждого вида обезболивания. Показания для применения карпулированных анестетиков.

9. Потенцированное местное обезболивание. Показания, противопоказания к его применению. Лекарственные средства, применяемые для потенцированного обезболивающего эффекта местных анестетиков. Особенности проведения местного обезболивания у лиц с сопутствующей общей патологией.

10. Обезболивание при оперативных вмешательствах на верхней челюсти. Особенности инфильтрационной анестезии при удалении зубов на верхней челюсти и нижней челюсти.

11. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия. Методика блокирования подглазничного нерва, носонебного нерва. Методика блокирования больщшого небного нерва, верхних задних альвеолярных нервов. Достоинства и недостатки каждого способа анестезии. Показания к применению.

12. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Методика блокирования нерва у подбородочного отверстия, нижнечелюстного отверстия. Методика блокирования щечного и язычного нервов. Методика блокирования нижнечелюстного нерва у овального отверстия. Методика блокирования нижнечелюстного нерва по Берше-Дубову.

13. Местные осложнения при местном обезболивании. Причины, диагностика, лечение, профилактика. Местные осложнения при проведении инфильтрационной анестезии на верхней и нижней челюсти (клиника, диагностика, лечение). Местные осложнения при проведении проводниковой анестезии на верхней челюсти (клиника, диагностика, лечение). Местные осложнения при проведении проводниковой анестезии на нижней челюсти (клиника, диагностика, лечение). Общие осложнения при местном обезболивании. Причины, диагностика, лечение, профилактика.

14. Причины, клиника, оказание помощи и предупреждение обморока у больных в хирургическом кабинете стоматологической поликлиники. Причины и клиника лекарственной интоксикации после местной анестезии в челюстно-лицевой области, оказание помощи, профилактика. Причины и клиника аллергической реакции, анафилактического шока у больных после местного обезболивания, оказание помощи, профилактика. Причины, клиника гипертонического криза у больных после местного обезболивания в челюстно-лицевой области, оказание помощи, профилактика. Причины и клиника острого нарушения кровообращения после местного обезболивания, оказание помощи, профилактика.

15. Виды швов: узловатый, погружной, косметический, разгружающий. Наложение швов на раны в полости рта.

16. Операция удаления зуба.

17. Лечение альвеолита и луночковых болей. Неврологические нарушения после удаления зуба. Их лечение и профилактика.

18. Классификация воспалительных заболеваний. Этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний.

19. Болезни прорезывания зубов. Причины. Клиника, диагностика, лечение. Дистопия зубов, клинические проявления, показания к удалению зуба. Ретенция зубов, клинические проявления, показания к оперативному вмешательству. Особенности удаления ретенированных зубов на верхней и нижней челюсти. Этиология и патогенез затрудненного прорезывания нижнего зуба мудрости. Клиника, диагностика, осложнения при затрудненном прорезывании зубов мудрости, лечение. Перикоронарит, клиническая картина, диагностика и лечение. Лечение затрудненного прорезывания нижнего третьего моляра.

20. Классификация и сравнительная частота воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез и патологическая анатомия периодонтитов. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита, клиническая картина и лечение. Хронические периодонтиты, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение, показания к сохранению или удалению зуба. Периодонтиты. Классификация. Патологическая анатомия. Причины возникновения периодонтитов. Клиника, диагностика. Клинико-рентгенологические особенности каждой формы хронического периодонтита. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Операции резекция верхушки корня зуба, гемисекция, ампутация корня.

21. Операция пересадки зубов (реплантация и трансплантация). Показания к операциям: резекции верхушки корня, реплантации зуба. Техника операции, осложнения во время операции и в послеоперационный период. Показания и противопоказания к пересадке зубов. Подготовка зуба и техника операции. Иммобилизация пересаженного зуба. Особенности приживления зубов и прогноз.

22. Острый одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез и патологическая анатомия. Клиническая картина и лечение периостита верхней челюсти и нижней челюсти. Особенности клинической картины и лечения абсцесса твердого неба. Ретромолярный периостит нижней челюсти, клиника и лечение.

23. Остеомиелиты челюстей (гематогенный, одонтогенный, контактный, травматический, огнестрельный).

24. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.

25. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

26. Острые лимфадениты лица и шеи. Классификация и этиология лимфаденитов. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение лимфаденитов лица и шеи. Хронические лимфадениты лица и шеи. Классификация лимфаденитов. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение лимфаденитов лица и шеи.

27. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.

28. Этиология и патогенез одонтогенных гайморитов. Острый одонтогенный гайморит, клиника, диагностика и лечение. Хронический одонтогенный гайморит, клиника, дифференциальная диагностика, методы консервативного лечения. Профилактика. Оперативные методы лечения хронических одонтогенных гайморитов.

29. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика. Хирургические способы устранения свищей. Одонтогенные свищи верхнечелюстной пазухи, клинические проявления. Диагностика. Показания к оперативному вмешательству.

30. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Актиномикоз. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика актиномикоза челюстно-лицевой области. Туберкулез тканей лица и органов полости рта, клиническая картина, диагностика и лечение. Сифилис тканей лица и органов полости рта, клиническая картина, диагностика и лечение. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис). Лечение актиномикоза. Лечение актиномикоза мягких тканей и костей лица, шеи.

31. Фурункул и карбункул лица. Рожистое воспаление. Клиника, диагностика, лечение.

32. Показания инфузионной и дезинтоксикационной терапии больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Препараты для проведения инфузионной и дезинтоксикационной терапии. План проведения инфузионной и дезинтоксикационной терапии у больных с распространенными флегмонами челюстно-лицевой области.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

направление подготовки (специальность)

31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

производственная (клиническая) практика по челюстно-лицевой хиругии

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1.**

**I.** Методы обработки рук врача-стоматолога-хирурга.Методы обработки операционного поля на лице и в полости рта. Методы обработки хирургических стоматологических инструментов: дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация. Методы контроля стерильности инструментов, перевязочного материала, рук врача и операционного поля.

**II.** Лекарственные формы местных анестетиков, способы применения, разовые дозы. Правила хранения медикаментозных средств для местного обезболивания. Сосудосуживающие средства, применяемые одновременно с местными анестетиками, механизм их действия, высшие разовые дозы, показания к применению.

**III.** Классификация воспалительных заболеваний. Этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Матчин А.А. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации

к.м.н., доцент Ткаченко И.В. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по практике и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Уметь использовать основы философских знаний для оценивания и анализа различных социальных тенденций, явлений и фактов | Практические задания № 1-32. |
| Владеть способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать полученную информацию | Практические задания № 1-32 |
| Иметь практический опыт клинического мышления при постановке диагноза | Анализ дневника практики |
| 2 | ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Уметь выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи | Практические задания № 1-32 |
| Владеть методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских организациях | Практические задания № 1-32 |
| Иметь практический опыт оформления медицинской документаци пациентов, нуждающихся в лечение в стационаре челюстно-лицевой хирургии | Анализ дневника практики |
| 3 | ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи | обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного | Практические задания № 1-32 |
| Владеть навыками оказания специализированной медицинской помощи стоматологическому больному | Практические задания № 1-32 |
| Иметь практический опыт определения тактики лечения больных с заболеваниями челюстно-лицевой области | Анализ дневника практики |
| 4 | ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем  | Уметь находить у пациентов патологические состояния, синдромы заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней | Практические задания № 1-32 |
| Владеть методами проведения диагностических принципов по выявлению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний | Практические задания № 1-32 |
| Иметь практический опыт диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Анализ дневника учебной практики |

1. **Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы на практике.**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по практике определены правила формирования:

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга обучающегося.

**Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося по практике**

Текущий фактический рейтинг по практике обучающегося формируется в результате текущего контроля в ходе практики посредством проведения анализа выполнения обязательных практических навыков.

Бонусный фактический рейтинг по практике обучающегося является результатом оценки выполнения факультативных навыков в ходе практики.

Подходы к формированию текущего фактического рейтинга по практике и бонусного фактического рейтинга по практике обучающегося единые для всех видов практик и осуществляются по шкале от 1 до 70 и по шкале от 1 до 15 соответственно.

Расчет текущего фактического рейтинга по практике и бонусного фактического рейтинга по практике обучающегося осуществляется автоматически по завершении обучающимся работы над отчетом в Информационной системе Университета и доступен для преподавателя при проведении промежуточной аттестации.

Текущий фактический рейтинг по практике формируется на основании суммарного коэффициента овладения обязательными навыками (далее – суммарный коэффициент), который рассчитывается по формуле 1.

фактическое значение / плановое значение = суммарный коэффициент (1),

где

фактическое значение - общее количество проделанных обучающимся обязательных манипуляций или практических действий за время практики, предусмотренных отчетом по практике;

плановое значение - общее количество запланированных обязательных для выполнения во время практики манипуляций или практических действий, предусмотренных отчетом по практике;

суммарный коэффициент- отношение фактически выполненных обучающимся и запланированных для выполненных манипуляций или практических действий в рамках программы практики.

Текущий фактический рейтинг по практике приравнивается к

* 70 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,9 и меньше или равен 1;
* 65 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,8 и меньше или равен 0,9;
* 60 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,7 и меньше или равен 0,8;
* 0 баллов, если суммарный коэффициент меньше или равен 0,7.

Бонусный фактический рейтинг по практике формируется на основании бонусного коэффициента, который рассчитывается по формуле 2.

(суммарный коэффициент + количество факультативных навыков) / плановое значение (2),

где

количество факультативных навыков – количество выполненных за время практики необязательных манипуляций или практических действий в рамках программы практики;

 Бонусный фактический рейтинг по практике приравнивается к

* 15 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше 2;
* 10 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше или равен 1,5 и меньше или равен 1,9;
* 5 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше или равен 1,1 и меньше или равен 1,4;
* 0 баллам, если полученный бонусный коэффициент меньше 1,1.

При расчете дисциплинарного рейтинга по практике в качестве текущего стандартизированного рейтинга применяется значение текущего фактического рейтинга, а в качестве бонусного стандартизированного применяется значение бонусного фактического рейтинга.

Правила перевода дисциплинарного рейтинга по практике в пятибалльную систему.

|  |  |
| --- | --- |
| **дисциплинарный рейтинг по БРС** | **оценка по практике** |
| дифференцированный зачет | зачет |
| 91– 100 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 71 – 89 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 65–70 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 64 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |